Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143924632		CHURI CASTILLO JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 48 #51-46	CALI-VALLE	3184807589	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	83814380	9499241636	I	2026/02/09	2026/02/23	NEQUI	14	$187,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$637,082	$102,000			$637,082	$79,700			$0	$0			$637,082	$3,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$637,082	$102,000			$637,082	$79,700			$0	$0			$637,082	$3,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$637,082	$102,000			$637,082	$79,700			$0	$0			$637,082	$3,400		$0	$0
1	CC 1143924632	CHURI JULIAN	230301	9	$637,082	$102,000	EPS018	9	$637,082	$79,700		0	$0	$0	14-23	9	$637,082	$3,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$637,082	$102,000			$637,082	$79,700			$0	$0			$637,082	$3,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143924632		CHURI CASTILLO JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 48 #51-46	CALI-VALLE	3184807589	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	83814380	9499241636	I	2026/02/09	2026/02/23	NEQUI	14	$187,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,000	$1,000	$0	$103,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,000	$1,000	$0	$103,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,400	$100	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,700	$800	$0	$80,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$79,700	$800	$0	$80,500
TOTAL				**1**	**$185,100**	**$1,900**	**$0**	**$187,000**