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 55172496		CEDEÑO BERNAL CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 no. 5 -75	PAICOL-HUILA	8378020	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	32449934	9497529632	I	2026/02/23	2026/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,800

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)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
Ciudad: PAICOL Depto: HUILA (1 Afiliados)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
1	CC	55172496	CEDEÑO CARMENZA	230301	30	$2,200,700	$352,200	EPS005	30	$2,200,700	$275,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,700	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$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 55172496		CEDEÑO BERNAL CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 no. 5 -75	PAICOL-HUILA	8378020	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	32449934	9497529632	I	2026/02/23	2026/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,200	$0	$0	$352,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,200	$0	$0	$352,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,100	$0	$0	$275,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,100	$0	$0	$275,100
TOTAL				**1**	**$638,800**	**$0**	**$0**	**$638,800**

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 55172496		CEDEÑO BERNAL CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 no. 5 -75	PAICOL-HUILA	8378020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132681591	9500984515	I	2026/03/24	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$638,800

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)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
Ciudad: PAICOL Depto: HUILA (1 Afiliados)					$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$0	$0
1	CC	55172496	CEDEÑO CARMENZA	230301	30	$2,200,700	$352,200	EPS005	30	$2,200,700	$275,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,700	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,200,700	$352,200			$2,200,700	$275,100			$0	$0			$2,200,700	$11,500		$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 55172496		CEDEÑO BERNAL CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 no. 5 -75	PAICOL-HUILA	8378020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132681591	9500984515	I	2026/03/24	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$638,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,200	$0	$0	$352,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,200	$0	$0	$352,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,100	$0	$0	$275,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,100	$0	$0	$275,100
TOTAL				1	$638,800	$0	$0	$638,800