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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200043831	9502740814	I	2026/03/03	2026/04/06	NEQUI	34	$76,300

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)					$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000	$1,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000	$1,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000	$1,400		$0	$0
1	CC	1140844803 OLIVER ALFONSO	230201	3	$256,000	$41,000	EPS017	3	$256,000	$32,000		0	$0	$0	14-11	3	$256,000	$1,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000	$1,400		$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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200043831	9502740814	I	2026/03/03	2026/04/06	NEQUI	34	$76,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$1,000	$0	$42,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$41,000	$1,000	$0	$42,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$800	$0	$32,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$32,000	$800	$0	$32,800
TOTAL				**1**	**$74,400**	**$1,900**	**$0**	**$76,300**

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	200052913	9502740934	I	2026/04/06	2026/04/06	NEQUI	0	$743,000

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)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
1	CC	1140844803	OLIVER ALFONSO	230201	30	$2,560,000	$409,600	EPS017	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,560,000	$13,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	200052913	9502740934	I	2026/04/06	2026/04/06	NEQUI	0	$743,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,600	$0	$0	$409,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$409,600	$0	$0	$409,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
TOTAL				1	$743,000	$0	$0	$743,000