

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15986014		JARAMILLO DE LOS RIOS MARIO JOSE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MARIO JOSE JARAMILLO DE LOS RIOS	CRA 5 6-23	MANZANARES-CALDAS	8900336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	195222862	9502677146	E	2026/04/07	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	\$615,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: MARIO JOSE JARAMILLO DE LOS RIOS (2 Afiliados)					\$2,509,631	\$401,600			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$13,200	
Centro de Trabajo: MJOSE1 (2 Afiliados)					\$2,509,631	\$401,600			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$13,200	
Ciudad: MANZANARES Depto: CALDAS (2 Afiliados)					\$2,509,631	\$401,600			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$13,200	
1	CC 1002799892	BUITRAGO CAMILO	25-14	13	\$758,726	\$121,400	EPS041	13	\$758,726	\$30,400	CCF11	13	\$758,726	\$30,400	14-25	13	\$758,726	\$4,000	13
2	CC 1057785764	JARAMILLO YESICA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF11	30	\$1,750,905	\$70,100	14-25	30	\$1,750,905	\$9,200	30
Total Afiliados(2)					\$2,509,631	\$401,600			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$100,500			\$2,509,631	\$13,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15986014		JARAMILLO DE LOS RIOS MARIO JOSE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MARIO JOSE JARAMILLO DE LOS RIOS	CRA 5 6-23	MANZANARES-CALDAS	8900336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	195222862	9502677146	E	2026/04/07	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	\$615,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$401,600	\$0	\$0	\$401,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$401,600	\$0	\$0	\$401,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	2	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$100,500	\$0	\$0	\$100,500
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	\$100,500	\$0	\$0	\$100,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$100,500	\$0	\$0	\$100,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				2	\$615,800	\$0	\$0	\$615,800