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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 2B 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	SI

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	232659403	9502598773	I	2026/04/17	2026/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,002,200

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)							$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$10,000,000	$52,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$10,000,000**	**$1,700,000**			**$10,000,000**	**$1,250,000**			**$0**	**$0**			**$10,000,000**	**$52,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)							$10,000,000	$1,700,000			$10,000,000	$1,250,000			$0	$0			$10,000,000	$52,200		$0	$0
1	CC	16223066	PATIÑO JHON		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS018	30	$10,000,000	$1,250,000		0	$0	$0	14-11	30	$10,000,000	$52,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							**$10,000,000**	**$1,700,000**			**$10,000,000**	**$1,250,000**			**$0**	**$0**			**$10,000,000**	**$52,200**		**$0**	**$0**

2026/04/17 11:36 AM

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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 28 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	SI

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	232659403	9502598773	I	2026/04/17	2026/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,002,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,700,000	$0	$0	$1,700,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,200	$0	$0	$52,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,200	$0	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,250,000	$0	$0	$1,250,000
TOTAL				1	$3,002,200	$0	$0	$3,002,200

2026/04/17 11:36 AM