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 91529303		VILLAMIZAR MENDOZA JOSE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 no. 29-31 piso 3	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3117117	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	246471461	9502143744	I	2026/04/06	2026/04/23	BANCOLOMBIA	17	$690,600

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)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$2,200,000	$44,000			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$2,200,000	$44,000			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$2,200,000	$44,000			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC	91529303	VILLAMIZAR JOSE	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$275,000	CCF04	30	$2,200,000	$44,000	14-11	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$2,200,000	$44,000			$2,200,000	$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 91529303		VILLAMIZAR MENDOZA JOSE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 no. 29-31 piso 3	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3117117	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	246471461	9502143744	I	2026/04/06	2026/04/23	BANCOLOMBIA	17	$690,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$4,100	$0	$356,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$4,100	$0	$356,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$200	$0	$11,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$200	$0	$11,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$600	$0	$44,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$44,000	$600	$0	$44,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$3,200	$0	$278,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$275,000	$3,200	$0	$278,200
TOTAL				**1**	**$682,500**	**$8,100**	**$0**	**$690,600**