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 93409436		ESQUIVEL CORTES CESAR ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 30 CS 12 JORDAN 7 ETAPA 9	IBAGUE-TOLIMA	2740317	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	247228625	9503445845	N	2026/04/13	2026/04/23	NEQUI	10	$43,100

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)					$144,000	$23,000			$144,000	$18,000			$144,000	$800			$144,000	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$144,000	$23,000			$144,000	$18,000			$144,000	$800			$144,000	$700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$144,000	$23,000			$144,000	$18,000			$144,000	$800			$144,000	$700		$0	$0
1	CC	93409436	ESQUIVEL CESAR	231001	30	($1,751,000)	($280,200)	EPS002	30	($1,751,000)	($218,900)	CCF50	30	($1,751,000)	($10,600)	14-23	30	($1,751,000)	($9,200)	30	$0	$0
2	CC	93409436	ESQUIVEL CESAR	231001	30	$1,895,000	$303,200	EPS002	30	$1,895,000	$236,900	CCF50	30	$1,895,000	$11,400	14-23	30	$1,895,000	$9,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$144,000	$23,000			$144,000	$18,000			$144,000	$800			$144,000	$700		$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 93409436		ESQUIVEL CORTES CESAR ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 30 CS 12 JORDAN 7 ETAPA 9	IBAGUE-TOLIMA	2740317	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	247228625	9503445845	N	2026/04/13	2026/04/23	NEQUI	10	$43,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,000	$200	$0	$23,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$23,000	$200	$0	$23,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$200	$0	$18,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$18,000	$200	$0	$18,200
TOTAL				**1**	**$42,500**	**$600**	**$0**	**$43,100**