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 93366231		MURILLO RAMIREZ JOSE AIGNER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jordan 4 etapa manzana 1 casa 13	IBAGUE-TOLIMA	5555555	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	1000000087	9500114005	I	2026/03/09	2026/03/16	BANCO DE BOGOTA	7	$564,000

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)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$19,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$19,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$19,900		$0	$0
1	CC 93366231	MURILLO JOSE	25-14	30	$1,900,000	$304,000	EPS002	30	$1,900,000	$237,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,900,000	$19,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$19,900		$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 93366231		MURILLO RAMIREZ JOSE AIGNER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jordan 4 etapa manzana 1 casa 13	IBAGUE-TOLIMA	5555555	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	1000000087	9500114005	I	2026/03/09	2026/03/16	BANCO DE BOGOTA	7	$564,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$1,400	$0	$305,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,000	$1,400	$0	$305,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$100	$0	$20,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,900	$100	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$1,100	$0	$238,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,500	$1,100	$0	$238,600
TOTAL				**1**	**$561,400**	**$2,600**	**$0**	**$564,000**