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 72142795		CEPEDA HERNANDEZ RAFAEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 No. 56-53 B. riomar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003194	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	02245153	9502245153	I	2026/04/24	2026/04/23	BANCO AV VILLAS	0	$737,500

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 (2 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$374,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$374,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$374,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC	1140872815	CEPEDA LUIS		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$99,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	72142795	CEPEDA RAFAEL	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$374,000			$0	$0			$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 72142795		CEPEDA HERNANDEZ RAFAEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 No. 56-53 B. riomar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003194	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	02245153	9502245153	I	2026/04/24	2026/04/23	BANCO AV VILLAS	0	$737,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$374,000	$0	$0	$374,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				1	$737,500	$0	$0	$737,500