aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	322503258	9504652102	N	2026/03/03	2026/05/20	NEQUI	78	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1140844803	OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2026/02/28									A															
2	CC	1140844803	OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2026/02/01							X	2026/02/28	C															
Total	**Afiliados(1)**																																				

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.560.000	No		PROTECCION	3	-$ 256.000	16%	SIN RIESGO	-$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	-$ 41.000		FAMISANAR	3	-$ 256.000	12,5%	-$ 32.000	$ 0
							$ 2.560.000	No		PROTECCION	30	$ 2.056.000	16%	SIN RIESGO	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000		FAMISANAR	30	$ 2.056.000	12,5%	$ 257.000	$ 0
																					$ 288.000						$ 225.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
-$ 32.000			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	3	-$ 256.000	0,522%	1	-$ 1.400	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 257.000			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 2.056.000	0,522%	1	$ 10.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 225.000						$ 0						$ 9.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	322503258	9504652102	N	2026/03/03	2026/05/20	NEQUI	78	$550,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$15,200	$0	$303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$15,200	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$500	$0	$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$500	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$11,900	$0	$236,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$225,000	$11,900	$0	$236,900
TOTAL				1	$522,400	$27,600	$0	$550,000

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200043831	9502740814	I	2026/03/03	2026/04/06	NEQUI	34	$76,300

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)					**$256,000**	**$41,000**			**$256,000**	**$32,000**			**$0**	**$0**			**$256,000**	**$1,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$256,000**	$41,000			**$256,000**	$32,000			$0	$0			**$256,000**	$1,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$256,000**	**$41,000**			**$256,000**	**$32,000**			$0	$0			**$256,000**	**$1,400**		$0	$0
1	CC	1140844803	OLIVER ALFONSO	230201	3	$256,000	$41,000	EPS017	3	$256,000	$32,000		0	$0	$0	14-11	3	$256,000	$1,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$256,000**	**$41,000**			**$256,000**	**$32,000**			**$0**	**$0**			**$256,000**	**$1,400**		**$0**	**$0**

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200043831	9502740814	I	2026/03/03	2026/04/06	NEQUI	34	$76,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$1,000	$0	$42,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$41,000	$1,000	$0	$42,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$800	$0	$32,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$32,000	$800	$0	$32,800
TOTAL				**1**	**$74,400**	**$1,900**	**$0**	**$76,300**

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200052913	9502740934	I	2026/04/06	2026/04/06	NEQUI	0	$743,000

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)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**
1	CC	1140844803	OLIVER ALFONSO	230201	30	$2,560,000	$409,600	EPS017	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,560,000	$13,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$2,560,000**	**$409,600**			**$2,560,000**	**$320,000**			**$0**	**$0**			**$2,560,000**	**$13,400**		**$0**	**$0**

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 1140844803		OLIVER SUAREZ ALFONSO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48 No 96 A 47 CASA E	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011404	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	200052913	9502740934	I	2026/04/06	2026/04/06	NEQUI	0	$743,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,600	$0	$0	$409,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$409,600	$0	$0	$409,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
TOTAL				1	$743,000	$0	$0	$743,000