

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193143546		CESPEDES REYES JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR 117-38 / AZ F CASA 20	RESTREPO-META	6845152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	362961052	9505992472	I	2026/06/11	2026/06/04	NEQUI	0	\$305,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,050,543	\$168,100			\$1,050,543	\$131,400			\$0	\$0			\$1,050,543	\$5,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,050,543	\$168,100			\$1,050,543	\$131,400			\$0	\$0			\$1,050,543	\$5,500		\$0	\$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,050,543	\$168,100			\$1,050,543	\$131,400			\$0	\$0			\$1,050,543	\$5,500		\$0	\$0
1	CC 1193143546	CESPEDES JUAN	230301	18	\$1,050,543	\$168,100	EPS005	18	\$1,050,543	\$131,400		0	\$0	\$0	14-11	18	\$1,050,543	\$5,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,050,543	\$168,100			\$1,050,543	\$131,400			\$0	\$0			\$1,050,543	\$5,500		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193143546		CESPEDES REYES JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR 1-7-38 MZ F CASA 20	RESTREPO-META	6845152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	362961052	9505992472	I	2026/06/11	2026/06/04	NEQUI	\$305,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERSES	MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,100		\$0	\$0	\$168,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$168,100		\$0	\$0	\$168,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500		\$0	\$0	\$5,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,500		\$0	\$0	\$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$131,400		\$0	\$0	\$131,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$131,400		\$0	\$0	\$131,400
TOTAL				1	\$305,000		\$0	\$0	\$305,000

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193143546		CESPEDES REYES JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR N° 7-38 MZ F CASA 20	RESTREPO-META	6845152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2026-06	2026-06	362955632	9505992494	I
			2026/07/10	2026/06/04
			NEQUI	Banco
				Dias Mora
				Valor
				0
				\$67,900

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)					\$233,454	\$37,400			\$233,454	\$29,200			\$0	\$0			\$233,454	\$1,300			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$233,454	\$37,400			\$233,454	\$29,200			\$0	\$0			\$233,454	\$1,300			\$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					\$233,454	\$37,400			\$233,454	\$29,200			\$0	\$0			\$233,454	\$1,300			\$0
1	CC 1193143546	CESPEDES JUAN	230301	4	\$233,454	\$37,400	EPS005	4	\$233,454	\$29,200	0		\$0	\$0	14-11	4	\$233,454	\$1,300	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$233,454	\$37,400			\$233,454	\$29,200			\$0	\$0			\$233,454	\$1,300			\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193143546		CESPEDES REYES JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR 1-7-38 /AZ F CASA 20	RESTREPO-META	6845152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	
2026-06	2026-06	362955632	9505992494	I	2026/07/10	2026/06/04	NEQUI
							0
							\$67,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERSES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,400	\$0	\$0	\$37,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$37,400	\$0	\$0	\$37,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
TOTAL				1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900

[Empresas](#)[Aportes en línea](#)[Administración](#)[Datos en línea](#)[Medios de pago](#)[Centro de ayuda](#)[Preguntas](#)[Ayuda](#)

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Numero de documento

EPS

Valor aportado a EPS

Clave de pago

Período de cotización (salud)



No soy un usuario



¿Tienes c
de pago en línea?

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar