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 1143868758		CEBALLOS SANTOS NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra2b # 40a-75	CALI-VALLE	3068604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	343388604	9505413341	I	2026/07/14	2026/05/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$908,600

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
1	CC	1143868758	CEBALLOS SANTOS NATALY	25-14	30	$3,130,400	$500,900	EPS018	30	$3,130,400	$391,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,130,400	$16,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,130,400**	**$500,900**			**$3,130,400**	**$391,300**			**$0**	**$0**			**$3,130,400**	**$16,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,900	$0	$0	$500,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$500,900	$0	$0	$500,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$391,300	$0	$0	$391,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$391,300	$0	$0	$391,300
TOTAL				**1**	**$908,600**	**$0**	**$0**	**$908,600**

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 1143868758		CEBALLOS SANTOS NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra2b # 40a-75	CALI-VALLE	3068604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	288681949	9504440425	I	2026/06/16	2026/05/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$908,600

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
1	CC	1143868758	CEBALLOS SANTOS NATALY	25-14	30	$3,130,400	$500,900	EPS018	30	$3,130,400	$391,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,130,400	$16,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,130,400**	**$500,900**			**$3,130,400**	**$391,300**			**$0**	**$0**			**$3,130,400**	**$16,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,900	$0	$0	$500,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$500,900	$0	$0	$500,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$391,300	$0	$0	$391,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$391,300	$0	$0	$391,300
TOTAL				**1**	**$908,600**	**$0**	**$0**	**$908,600**