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 1116254777		JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 101 40 blo 5	TULUA-VALLE	2348816	No

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	482637021	9507187613	I	2026/07/21	2026/07/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$638,300

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)					$2,199,000	$351,900			$2,199,000	$274,900			$0	$0			$2,199,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,199,000	$351,900			$2,199,000	$274,900			$0	$0			$2,199,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,199,000	$351,900			$2,199,000	$274,900			$0	$0			$2,199,000	$11,500		$0	$0
1	CC	1116254777	JARAMILLO ANDRES	230301	30	$2,199,000	$351,900	EPS005	30	$2,199,000	$274,900		0	$0	$0	14-25	30	$2,199,000	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,199,000	$351,900			$2,199,000	$274,900			$0	$0			$2,199,000	$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 1116254777		JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 101 40 blo 5	TULUA-VALLE	2348816	No

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	482637021	9507187613	I	2026/07/21	2026/07/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$638,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,900	$0	$0	$351,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$351,900	$0	$0	$351,900
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)				1	$274,900	$0	$0	$274,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$274,900	$0	$0	$274,900
TOTAL				1	$638,300	$0	$0	$638,300