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 91422987		ARGUELLO RINCON ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CLL 116 N 48-62 APT 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7533829	No

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	419785263	9506926464	I	2026/06/22	2026/06/25	BANCO DAVIVIENDA	3	$1,490,500

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
1	CC	91422987	ARGUELLO RINCON ALFONSO	25-14	30	$4,806,600	$769,100	EPS017	30	$4,806,600	$600,900		0	$0	$0	14-11	30	$4,806,600	$117,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,806,600**	**$769,100**			**$4,806,600**	**$600,900**			**$0**	**$0**			**$4,806,600**	**$117,100**		**$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	$769,100	$1,700	$0	$770,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$769,100	$1,700	$0	$770,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,100	$300	$0	$117,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$117,100	$300	$0	$117,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,900	$1,400	$0	$602,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$600,900	$1,400	$0	$602,300
TOTAL				**1**	**$1,487,100**	**$3,400**	**$0**	**$1,490,500**