

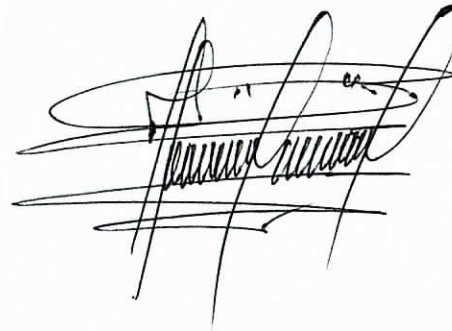
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122647799		CESPEDES BECERRA RAUL ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA CUARTA 4 # 9 - 32	RESTREPO-META	6550413	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	445821453	9507415480	I	2026/08/26	2026/07/03	BANCO DE BOGOTA	\$1,352,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,660,000	\$745,600			\$4,660,000	\$582,500			\$0	\$0			\$4,660,000	\$24,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,660,000	\$745,600			\$4,660,000	\$582,500			\$0	\$0			\$4,660,000	\$24,400		\$0	\$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					\$4,660,000	\$745,600			\$4,660,000	\$582,500			\$0	\$0			\$4,660,000	\$24,400		\$0	\$0
1	CC	1122647799	CESPEDES RAUL	230301	30	\$4,660,000	\$745,600	EPS002	30	\$4,660,000	\$582,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,660,000	\$24,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,660,000	\$745,600			\$4,660,000	\$582,500			\$0	\$0			\$4,660,000	\$24,400		\$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 1122647799		CESPEDES BECERRA RAUL ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA CUARTA 4 # 9 - 32	RESTREPO-META	6550413	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	445821453	9507415480	I	2026/08/26	2026/07/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$1,352,500
RESUMEN DE PAGO									
RJESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$745,600	\$0	\$0	\$745,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$745,600	\$0	\$0	\$745,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$582,500	\$0	\$0	\$582,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$582,500	\$0	\$0	\$582,500	
TOTAL				1	\$1,352,500	\$0	\$0	\$1,352,500	





Empresas

Independientes

Administradoras

Datos en línea

Medios de pago ▾ Centro de ayuda

Presencial

Electrónico

[Inicio](#) [Autoservicios](#) [Verificar planilla](#)

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1122647799

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

582500

Clave de pago

9507415480

Periodo de cotización (salud)

2026

07



No soy un robot

Este sitio supera la prueba gratuita de
reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA

Verificar planilla

¿Tienes



Selecciona

Planilla válida



Lit

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

Aceptar



Ce



Soporte de pago



Verificar la validez de una planilla



Pago electrónico - FSE



Contribución solidaria



Declaración de Renta