aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 94407112	7	JAIME DUQUE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 4 norte # 47n -88 local 3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	119266379	9501156755	E	2026/03/04	2026/03/06	BANCOLOMBIA	2	$515,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 01 (2 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																																
1	CC	12930697	SOLIS ALBEIRO		X																	230301	11	ESSC62	11	CCF57	11	14-23	11	0.522%	11	Si
2	CC	1004769217	VALENCIA SOLIS EDWIN ANDRES		X																	230301	11	EPS002	11	CCF57	11	14-23	11	0.522%	11	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
3	CC	1087702732	VALENTIERRA GRUESO ALEX		X																	230301	11	EPS018	11	CCF57	11	14-23	11	6.960%	11	Si
Total			**Afiliados(3)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$308,400	$400	$0	$308,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$308,400	$400	$0	$308,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$51,500	$100	$0	$51,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$51,500	$100	$0	$51,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$77,100	$100	$0	$77,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$77,100	$100	$0	$77,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$77,100	$300	$0	$77,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$25,700	$100	$0	$25,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$25,700	$100	$0	$25,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$25,700	$100	$0	$25,800
TOTAL				**3**	**$514,100**	**$900**	**$0**	**$515,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2085242536	9497950864	I	2026/01/06	2026/01/16	BANCOLOMBIA	10	$470,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	94407112	DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2085242536	9497950864	I	2026/01/06	2026/01/16	BANCOLOMBIA	10	$470,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$400	$0	$62,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,000	$400	$0	$62,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				**1**	**$467,800**	**$2,900**	**$0**	**$470,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	105480007	9500794482	I	2026/02/04	2026/03/02	BANCOLOMBIA	26	$940,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	94407112	DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO							X											230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	105480007	9500794482	I	2026/02/04	2026/03/02	BANCOLOMBIA	26	$940,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,400	$7,500	$0	$457,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$450,400	$7,500	$0	$457,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,500	$2,100	$0	$124,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$122,500	$2,100	$0	$124,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,800	$5,900	$0	$357,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$351,800	$5,900	$0	$357,700
TOTAL				**1**	**$924,700**	**$15,500**	**$0**	**$940,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105489549	9500798714	I	2026/03/04	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$924,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	94407112	DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94407112		DUQUE GUTIERREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 4N # 47N88 L3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105489549	9500798714	I	2026/03/04	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$924,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,400	$0	$0	$450,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$450,400	$0	$0	$450,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,500	$0	$0	$122,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$122,500	$0	$0	$122,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,800	$0	$0	$351,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$351,800	$0	$0	$351,800
TOTAL				**1**	**$924,700**	**$0**	**$0**	**$924,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 94407112	7	JAIME DUQUE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 4 norte # 47n -88 local 3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	19793713	9498816845	E	2026/01/06	2026/01/30	BANCOLOMBIA	24	$1,160,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 01 (2 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																																
1	CC	12930697	SOLIS ALBEIRO																			230301	30	ESSC62	30	CCF57	30	14-23	30	0.522%	30	Si
2	CC	1004769217	VALENCIA SOLIS EDWIN ANDRES																			230301	30	EPS002	30	CCF57	30	14-23	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
3	CC	1087702732	VALENTIERRA GRUESO ALEX																			230301	30	EPS018	30	CCF57	30	14-23	30	6.960%	30	Si
Total			**Afiliados(3)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$685,200	$10,100	$0	$695,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$685,200	$10,100	$0	$695,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$114,900	$1,700	$0	$116,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$114,900	$1,700	$0	$116,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,400	$2,600	$0	$174,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$171,400	$2,600	$0	$174,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$171,400	$2,700	$0	$174,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$900	$0	$57,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,400	$900	$0	$58,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$900	$0	$57,900
TOTAL				**3**	**$1,142,900**	**$17,100**	**$0**	**$1,160,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 94407112	7	JAIME DUQUE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 4 norte # 47n -88 local 3	CALI-VALLE	3763070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	119231965	9501156085	E	2026/02/04	2026/03/06	BANCOLOMBIA	30	$1,428,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 01 (2 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																																
1	CC	12930697	SOLIS ALBEIRO							X												230301	30	ESSC62	30	CCF57	30	14-23	30	0.522%	30	Si
2	CC	1004769217	VALENCIA SOLIS EDWIN ANDRES							X												230301	30	EPS002	30	CCF57	30	14-23	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
3	CC	1087702732	VALENTIERRA GRUESO ALEX							X												230301	30	EPS018	30	CCF57	30	14-23	30	6.960%	30	Si
Total			**Afiliados(3)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$840,600	$16,100	$0	$856,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$16,100	$0	$856,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$140,300	$2,700	$0	$143,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$140,300	$2,700	$0	$143,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$4,100	$0	$214,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$210,300	$4,100	$0	$214,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$210,300	$4,200	$0	$214,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,100	$1,400	$0	$71,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$1,400	$0	$71,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$1,400	$0	$71,500
TOTAL				**3**	**$1,401,500**	**$27,100**	**$0**	**$1,428,600**