

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
CC 2244715		OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 NO 23 64
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Exonerado SENA e ICBF	No				
Teléfono	3462860				
Ciudad-Departamento	BARRANQUILLA-ATLANTICO				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago
2026-07	2026-07	9508146568	Planilla	2026/08/06	2026/07/31
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES					
EMPLEADO					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

PENSION					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

SALUD					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

CCF					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

RIESGOS					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

VALOR					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

VALOR					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

VALOR					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC
1	CC 2244715	OYOLA OLGA	25-14	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					
\$1,750,905					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72444715		OYOLA MEYER OLGA CONCEPCION	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 25 NO 23 64	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3462860	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	2026-07	526141956	9508146548	Planilla	2026/08/06	2026/07/31	NEQUI	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO				SALDOS E INCAPACIDADES			VALOR A PAGAR		
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	\$218,900
TOTAL			1	1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	\$541,800