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
NIT 901852904	7	DISEÑOS, ASESORIAS Y COMERCIALIZACION CELYGA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNJA	CALLE 25 6B 27. APTO 203	TUNJA-BOYACA	3017802493	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05		9504613474	E	2026/05/05			7	

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	1049648312	CELY MARIA	230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS017	20	$1,167,270	$46,700	CCF10	20	$1,167,270	$46,700	14-23	20	$1,167,270	$6,100	20	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,167,270**	**$186,800**			**$1,167,270**	**$46,700**			**$1,167,270**	**$46,700**			**$1,167,270**	**$6,100**		**$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	$186,800	$1,000	$0	$187,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$186,800	$1,000	$0	$187,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$300	$0	$47,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$46,700	$300	$0	$47,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$300	$0	$47,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$46,700	$300	$0	$47,000
TOTAL				**1**	**$286,300**	**$1,700**	**$0**	**$288,000**