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 71494845		CHAVARRIAGA USMA JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 n 47-24	CONCORDIA-ANTIOQUIA	8447182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	81476061	9511700262	I	2026/10/13	2026/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	10	$661,400

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	71494845	CHAVARRIAGA USMA JAIME ALBERTO	25-14	30	$1,850,905	$296,200	EPS010	30	$1,850,905	$231,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,850,905	$128,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,850,905**	**$296,200**			**$1,850,905**	**$231,400**			**$0**	**$0**			**$1,850,905**	**$128,900**		**$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	$296,200	$2,200	$0	$298,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$296,200	$2,200	$0	$298,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,900	$1,000	$0	$129,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$128,900	$1,000	$0	$129,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,400	$1,700	$0	$233,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$231,400	$1,700	$0	$233,100
TOTAL				**1**	**$656,500**	**$4,900**	**$0**	**$661,400**