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 1048218005		HAFED SALIN GACHAN ORTEGA	INDEPENDIENTE	Principal	Cll 89 75b 91 Piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3104250136	No

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	115175159	9501025110	I	2026/02/03	2026/03/05	BANCOLOMBIA	30	$326,800

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)					$1,103,867	$176,700			$1,103,867	$138,000			$0	$0			$1,103,867	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,103,867	$176,700			$1,103,867	$138,000			$0	$0			$1,103,867	$5,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,103,867	$176,700			$1,103,867	$138,000			$0	$0			$1,103,867	$5,800		$0	$0
1	CC 1048218005	GACHAN HAFED	230201	17	$1,103,867	$176,700	EPS017	17	$1,103,867	$138,000		0	$0	$0	14-23	17	$1,103,867	$5,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,103,867	$176,700			$1,103,867	$138,000			$0	$0			$1,103,867	$5,800		$0	$0

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 1048218005		HAFED SALIN GACHAN ORTEGA	INDEPENDIENTE	Principal	Cll 89 75b 91 Piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3104250136	No

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	115175159	9501025110	I	2026/02/03	2026/03/05	BANCOLOMBIA	30	$326,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$176,700	$3,400	$0	$180,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$176,700	$3,400	$0	$180,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$200	$0	$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,800	$200	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$138,000	$2,700	$0	$140,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$138,000	$2,700	$0	$140,700
TOTAL				**1**	**$320,500**	**$6,300**	**$0**	**$326,800**