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 1042349682		DE LA HOZ CHARRIS ORLANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9A 13 47 LA PRIMAVERA	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3005004124	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	87947041	9497405326	I	2026/02/19	2026/02/25	BANCOLOMBIA	6	$510,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1042349682	DE LA HOZ ORLANDO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 1042349682		DE LA HOZ CHARRIS ORLANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9A 13 47 LA PRIMAVERA	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3005004124	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	87947041	9497405326	I	2026/02/19	2026/02/25	BANCOLOMBIA	6	$510,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,100**	**$0**	**$510,400**

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 1042349682		DELAHOZ CHARRIS ORLANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9A 13 47 LA PRIMAVERA	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3005004124	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	128567079	9501272221	N	2026/02/19	2026/03/10	BANCOLOMBIA	19	$47,200

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)					$159,942	$25,600			$159,942	$20,000			$0	$0			$159,942	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$159,942	$25,600			$159,942	$20,000			$0	$0			$159,942	$800		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$159,942	$25,600			$159,942	$20,000			$0	$0			$159,942	$800		$0	$0
1	CC	1042349682	DE LA HOZ ORLANDO	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS002	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,750,905)	($9,200)	0	$0	$0
2	CC	1042349682	DE LA HOZ ORLANDO	230301	30	$1,910,847	$305,800	EPS002	30	$1,910,847	$238,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,910,847	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$159,942	$25,600			$159,942	$20,000			$0	$0			$159,942	$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 1042349682		DELAHOZ CHARRIS ORLANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9A 13 47 LA PRIMAVERA	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3005004124	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	128567079	9501272221	N	2026/02/19	2026/03/10	BANCOLOMBIA	19	$47,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$400	$0	$26,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$25,600	$400	$0	$26,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$300	$0	$20,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,000	$300	$0	$20,300
TOTAL				1	$46,400	$800	$0	$47,200