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 1128125592		CASTRO CAMACHO JUAN MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle37c2#1f1-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628006	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	165453554	9502030865	I	2026/03/20	2026/03/25	BANCO CAJA SOCIAL	5	$610,000

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)					$2,093,978	$335,100			$2,093,978	$261,800			$0	$0			$2,093,978	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,093,978	$335,100			$2,093,978	$261,800			$0	$0			$2,093,978	$11,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,093,978	$335,100			$2,093,978	$261,800			$0	$0			$2,093,978	$11,000		$0	$0
1	CC	1128125592 CASTRO JUAN	230301	30	$2,093,978	$335,100	EPS002	30	$2,093,978	$261,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,093,978	$11,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,093,978	$335,100			$2,093,978	$261,800			$0	$0			$2,093,978	$11,000		$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 1128125592		CASTRO CAMACHO JUAN MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle37c2#1f1-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628006	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	165453554	9502030865	I	2026/03/20	2026/03/25	BANCO CAJA SOCIAL	5	$610,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,100	$1,100	$0	$336,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$335,100	$1,100	$0	$336,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$100	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$100	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,800	$900	$0	$262,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$261,800	$900	$0	$262,700
TOTAL				**1**	**$607,900**	**$2,100**	**$0**	**$610,000**