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 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	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	220649601	9502936868	I	2026/02/20	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	53	$768,300

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC	22641893 OROZCO PIEDAD	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS048	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$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 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	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	220649601	9502936868	I	2026/02/20	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	53	$768,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$13,300	$0	$397,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$13,300	$0	$397,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$2,100	$0	$60,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$2,100	$0	$60,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$10,400	$0	$310,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$300,000	$10,400	$0	$310,400
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$25,800**	**$0**	**$768,300**

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 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	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	220657400	9502936890	I	2026/03/20	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	25	$754,900

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC	22641893 OROZCO PIEDAD	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS048	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$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 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	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	220657400	9502936890	I	2026/03/20	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	25	$754,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$6,400	$0	$390,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$6,400	$0	$390,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$1,000	$0	$59,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$1,000	$0	$59,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$5,000	$0	$305,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$300,000	$5,000	$0	$305,000
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$12,400**	**$0**	**$754,900**