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 1044434573		OCHOA ZAPATEIRO HEBER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 A 3A 45	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024589227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	462846438	9505539721	I	2026/06/18	2026/07/08	BANCOLOMBIA	20	$590,300

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)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
1	CC	1044434573	OCHOA HEBER	230301	30	$1,880,000	$300,800	EPS002	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$45,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$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 1044434573		OCHOA ZAPATEIRO HEBER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 A 3A 45	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024589227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	462846438	9505539721	I	2026/06/18	2026/07/08	BANCOLOMBIA	20	$590,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$4,500	$0	$305,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$300,800	$4,500	$0	$305,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$700	$0	$46,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,800	$700	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$3,500	$0	$238,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$235,000	$3,500	$0	$238,500
TOTAL				**1**	**$581,600**	**$8,700**	**$0**	**$590,300**