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 1004213403		NAVARRO DE LA CRUZ YOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 76c tv 285	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3168062515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	36856789	9487765368	I	2025/05/05	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	52	$492,700

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)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$37,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$37,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$37,600		$0	$0
1	CC	1004213403 NAVARRO YOHANA	230201	30	$1,540,000	$246,400	EPS037	30	$1,540,000	$192,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,540,000	$37,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$37,600		$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 1004213403		NAVARRO DE LA CRUZ YOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 76c tv 285	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3168062515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	36856789	9487765368	I	2025/05/05	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	52	$492,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,400	$8,400	$0	$254,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$246,400	$8,400	$0	$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$1,300	$0	$38,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,600	$1,300	$0	$38,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,500	$6,500	$0	$199,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$192,500	$6,500	$0	$199,000
TOTAL				**1**	**$476,500**	**$16,200**	**$0**	**$492,700**

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 1004213403		NAVARRO DE LA CRUZ YOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 76c tv 285	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3168062515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	35739714	9487613742	I	2025/06/04	2025/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	16	$481,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,400	$2,600	$0	$249,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$246,400	$2,600	$0	$249,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$400	$0	$38,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,600	$400	$0	$38,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,500	$2,000	$0	$194,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$192,500	$2,000	$0	$194,500
TOTAL				**1**	**$476,500**	**$5,000**	**$0**	**$481,500**