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 32799676		PARRA TORRES KARIN MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 34 N.32-58 BARRIO SAN ROQUE	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	12327125	9487298217	I	2025/07/17	2025/06/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$905,500

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
1	CC	32799676	PARRA KARIN	230301	30	$3,120,000	$499,200	EPS002	30	$3,120,000	$390,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,120,000	$16,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,200	$0	$0	$499,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$499,200	$0	$0	$499,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,000	$0	$0	$390,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$390,000	$0	$0	$390,000
TOTAL				**1**	**$905,500**	**$0**	**$0**	**$905,500**

2025/06/11 11:19 AM