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 1143146197		CONRADO CASTRO GEORGINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2021458884	9496158842	I	2026/01/26	2025/12/19	NEQUI	0	$535,000

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)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
1	CC 1143146197	CONRADO GEORGINA	230301	30	$1,842,675	$294,900	EPS010	30	$1,842,675	$230,400		0	$0	$0	14-4	30	$1,842,675	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$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 1143146197		CONRADO CASTRO GEORGINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2021458884	9496158842	I	2026/01/26	2025/12/19	NEQUI	0	$535,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,900	$0	$0	$294,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,900	$0	$0	$294,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,400	$0	$0	$230,400
TOTAL				1	$535,000	$0	$0	$535,000

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 1143146197		GEORGINA PAOLA CONRADO CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1975113064	9495866459	I	2025/12/23	2025/12/02	NEQUI	0	$525,300

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)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1143146197	CONRADO GEORGINA	230301	30	$1,842,675	$294,900	EPS010	30	$1,842,675	$230,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,842,675	$294,900			$1,842,675	$230,400			$0	$0			$0	$0		$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 1143146197		GEORGINA PAOLA CONRADO CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1975113064	9495866459	I	2025/12/23	2025/12/02	NEQUI	0	$525,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,900	$0	$0	$294,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,900	$0	$0	$294,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,400	$0	$0	$230,400
TOTAL				1	$525,300	$0	$0	$525,300

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 1143146197		CONRADO CASTRO GEORGINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2021486850	9496118086	N	2025/12/23	2025/12/19	NEQUI	0	$9,700

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)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$0	$0
1	CC	1143146197	CONRADO GEORGINA	230301	30	($1,842,675)	($294,900)	EPS010	30	($1,842,675)	($230,400)		0	$0	$0	14-4	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1143146197	CONRADO GEORGINA	230301	30	$1,842,675	$294,900	EPS010	30	$1,842,675	$230,400		0	$0	$0	14-4	30	$1,842,675	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,842,675	$9,700		$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 1143146197		CONRADO CASTRO GEORGINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 117 42b-190	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012921445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2021486850	9496118086	N	2025/12/23	2025/12/19	NEQUI	0	$9,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,700	$0	$0	$9,700
TOTAL				**1**	**$9,700**	**$0**	**$0**	**$9,700**