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 57290281		HERRERA HERNANDEZ KARINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sierradentro M3 Casa 20	SANTA MARTA-MAGDALENA	4381134	SI

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	166474102	9501465079	I	2026/03/18	2026/03/25	BANCO DE BOGOTA	7	$758,400

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)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$0	$0
1	CC 57290281	HERRERA KARINA	230201	30	$2,440,000	$390,400	EPS005	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,440,000	$59,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$59,500		$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 57290281		HERRERA HERNANDEZ KARINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sierradentro M3 Casa 20	SANTA MARTA-MAGDALENA	4381134	Si

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	166474102	9501465079	I	2026/03/18	2026/03/25	BANCO DE BOGOTA	7	$758,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,400	$1,800	$0	$392,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$390,400	$1,800	$0	$392,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,500	$300	$0	$59,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,500	$300	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,000	$1,400	$0	$306,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$305,000	$1,400	$0	$306,400
TOTAL				1	$754,900	$3,500	$0	$758,400