



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 N3 Casa 20	SANTA MARTA-MAGDALENA	4381134	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974467237	9495760025	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$673,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sustentable PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0		\$2,320,000	\$12,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0		\$2,320,000	\$12,200
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0		\$2,320,000	\$12,200
1	CC 57290281	HERRERA KARINA	230201	30	\$2,320,000	\$371,200	EP5000	30	\$2,320,000	\$290,000	0	14-13	\$0	\$0	8	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0		\$2,320,000	\$12,200