

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32580842		PORTO TRUJILLO KARINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 #8g77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3636518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	345720425	9503592114	I	2026/05/12	2026/05/29	NEQUI	17	\$563,900

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
1	CC 32580842	PORTO KARINA	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000	0	0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,800,000	\$43,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32580842		PORTO TRUJILLO KARINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 #8g77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3636518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	345720425	9503592114	I	2026/05/12	2026/05/29	NEQUI	17	\$563,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$3,600	\$0	\$291,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$3,600	\$0	\$291,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$600	\$0	\$44,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$43,900	\$600	\$0	\$44,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$2,800	\$0	\$227,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$225,000	\$2,800	\$0	\$227,800
TOTAL				1	\$556,900	\$7,000	\$0	\$563,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32580842		PORTO TRUJILLO KARINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 #8g77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3636518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	266712279	9502941619	I	2026/04/13	2026/04/30	NEQUI	17	\$563,500

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0
1	CC 32580842	PORTO KARINA	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,800,000	\$43,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32580842		PORTO TRUJILLO KARINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 #8g77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3636518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	266712279	9502941619	I	2026/04/13	2026/04/30	NEQUI	17	\$563,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$3,400	\$0	\$291,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$3,400	\$0	\$291,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$600	\$0	\$44,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$43,900	\$600	\$0	\$44,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$2,600	\$0	\$227,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$225,000	\$2,600	\$0	\$227,600
TOTAL				1	\$556,900	\$6,600	\$0	\$563,500