aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083028880		FLOREZ AFRICANO ROBINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 numero 4-80	SANTA MARTA-MAGDALENA	4231246	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1612745207	9488642427	N	2025/06/19	2025/07/08	NEQUI	19	$33,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$33,100		$0	$0		$33,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$33,100		$0	$0		$33,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$33,100		$0	$0		$33,100
1	CC	1083028880	FLOREZ ROBINSON								A	X			▫					23020 1	30	($1,730,000)	($276,800)	EPS005	30	($1,730,000)	($216,300)		0	$0	$0	14-23	30	($1,730,000)	0.522%	($9,100)	0	$0	$0	No	($502,200)
2	CC	1083028880	FLOREZ ROBINSON								C	X								23020 1	30	$1,730,000	$276,800	EPS005	30	$1,730,000	$216,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,000	2.436%	$42,200	0	$0	$0	No	$535,300
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$33,100		$0	$0		$33,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

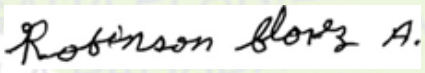
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083028880		FLOREZ AFRICANO ROBINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 numero 4-80	SANTA MARTA-MAGDALENA	4231246	No

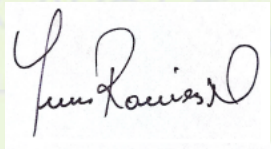
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1612745207	9488642427	N	2025/06/19	2025/07/08	NEQUI	19	$33,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$400	$0	$33,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,100	$400	$0	$33,500
TOTAL				1	$33,100	$400	$0	$33,500





2025/07/08 11:46 AM