

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3745401		ROSANIA SANTIAGO ROBERTO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 43-58 BOSTON	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014802878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1476202238	9485924226	N	2025/03/04	2025/05/12	NEQUI	\$6,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,173,334		\$6,200		\$0	\$0	\$6,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,173,334		\$6,200		\$0	\$0	\$6,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,173,334		\$6,200		\$0	\$0	\$6,200
1	CC	3745401	ROSANIA ROBERTO	X						A										230301	11	(\$1,173,334)	(\$187,800)	EP5002	11	(\$1,173,334)	(\$146,700)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	(\$334,500)
2	CC	3745401	ROSANIA ROBERTO	X						C										230301	11	\$1,173,334	\$187,800	EP5002	11	\$1,173,334	\$146,700		0	\$0	\$0	14-23	11	\$1,173,334	0.522%	\$6,200	0	\$0	\$0	No	\$340,700
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,173,334		\$6,200		\$0	\$0	\$6,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3745401		ROSANIA SANTIAGO ROBERTO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 43-58 BOSTON	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014802878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1476202238	9485924226	N	2025/03/04	2025/05/12	NEQUI	\$6,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,200	\$300	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	1
						\$6,200	\$300	\$0
TOTAL					1	\$6,200	\$300	\$0