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 1007528393		Carlos Martinez Ricardo	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 23a # 34-51	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3116282717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1870779662	9493636054	I	2025/11/25	2025/10/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,113,700

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	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)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$87,700		$0	$0		$1,113,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$87,700		$0	$0		$1,113,700
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$87,700		$0	$0		$1,113,700
1	CC	1007528393	MARTINEZ CARLOS	23020 1	30	$3,600,000	$576,000	ESSC24	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-25	30	$3,600,000	2.436%	$87,700	0	$0	$0	No	$1,113,700
Total	**Afiliados(1)**					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$87,700		$0	$0		$1,113,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007528393		Carlos Martinez Ricardo	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 23a # 34-51	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3116282717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1870779662	9493636054	I	2025/11/25	2025/10/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,113,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,700	$0	$0	$87,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$87,700	$0	$0	$87,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,113,700	$0	$0	$1,113,700

2025/11/05 08:57 AM