

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52789289		MARILUZ NIETO CASTILLO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 4 surNo. 72 L 40 int 8 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016628445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01		1306494555	9482560778	I	2025/02/21	2025/03/03	BANCO CAJA SOCIAL	10	\$599,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	52789289	NIETO CASTILLO MARILUZ	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No		X	2025/01/01																											
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.920.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 1.920.000	16%	SIN RIESGO	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200		SANITAS	30	\$ 1.920.000	12,5%	\$ 240.000	\$ 0
																					\$ 307.200						\$ 240.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF
\$ 240.000		CAFAM	30	\$ 1.920.000	2%	\$ 38.400	COLPATRIA ARP	30	\$ 1.920.000	0,522%	1	\$ 10.100	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 240.000						\$ 38.400						\$ 10.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52789289		MARILUZ NIETO CASTILLO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 4 surNo. 72 L 40 int 8 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016628445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1306494555	9482560778	I	2025/02/21	2025/03/03	BANCO CAJA SOCIAL	10	\$599,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$2,100	\$0	\$309,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$2,100	\$0	\$309,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,400	\$300	\$0	\$38,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$38,400	\$300	\$0	\$38,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$1,600	\$0	\$241,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,000	\$1,600	\$0	\$241,600
TOTAL				1	\$595,700	\$4,100	\$0	\$599,800