



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1141149100	9479182270	N	2024/12/09	2024/12/20	BANCOLOMBIA	11	\$10,600

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	vc	
1	CC	26989429	SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	Independiente	0	No	No													A															
2	CC	26989429	SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		R	2024/11/01									C																
Total		Afiliados(1)																																	

Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION								SALUD											
						Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	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	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 2.000.000	No		PORVENIR	30	(\$ 2.000.000)	16%	SIN RIESGO	(\$ 320.000)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	(\$ 320.000)		SANITAS	30	(\$ 2.000.000)	12,5%	(\$ 250.000)	\$ 0
						\$ 2.000.000	No		PORVENIR	30	\$ 2.000.000	16%	SIN RIESGO	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000		SANITAS	30	\$ 2.000.000	12,5%	\$ 250.000	\$ 0
																				\$ 0						\$ 0		

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
(\$ 250.000)			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	0	\$ 0	0%	1	\$ 0	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 250.000			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 2.000.000	0,522%	1	\$ 10.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 0						\$ 0						\$ 10.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	1141149100	9479182270	N	2024/12/09	2024/12/20	BANCOLOMBIA		11	\$10,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
TOTAL				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1141142240	9479182159	N	2024/11/12	2024/12/20	BANCOLOMBIA	38	\$10,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 26989429	SANTAREN KARINA	230301	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS005	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 26989429	SANTAREN KARINA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

CONTABILIDAD17-02460668092912-1870947-003594968-A
 EGOMEZ-02460668101811-1870947-003595484-A
 EGOMEZ-02460668101815-1870947-003595491-A
 MMENDOZA-02460668153845-1870947-003596945-A

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1141142240	9479182159	N	2024/11/12	2024/12/20	BANCOLOMBIA	38	\$10,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$300	\$0	\$10,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$300	\$0	\$10,800	
TOTAL				1	\$10,500	\$300	\$0	\$10,800	

CONTABILIDAD17-02460668092912-1870947-003594968-A
 EGOMEZ-02460668101811-1870947-003595484-A
 EGOMEZ-02460668101815-1870947-003595491-A
 MMENDOZA-02460668153845-1870947-003596945-A

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1141124299	9479218483	I	2025/01/10	2024/12/20	BANCOLOMBIA	\$503,200

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)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																									
1	CC	26989429	SANTAREN KARINA	X																23030	26	\$1,733,334	\$277,400	EPS005	26	\$1,733,334	\$216,700		0	\$0	\$0	14-23	26	\$1,733,334	0.522%	\$9,100	0	\$0	\$0	No	\$503,200
Total Afiliados(1)																						\$1,733,334	\$277,400			\$1,733,334	\$216,700			\$0	\$0			\$1,733,334		\$9,100		\$0	\$0		\$503,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26989429		SANTAREN GALEZZO KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 #79-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1141124299	9479218483	I	2025/01/10	2024/12/20	BANCOLOMBIA	\$503,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,400	\$0	\$0	\$277,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$277,400	\$0	\$0	\$277,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,700	\$0	\$0	\$216,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$216,700	\$0	\$0	\$216,700	
TOTAL				1	\$503,200	\$0	\$0	\$503,200	