aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 22468558		CASTILLO GUERRERO LILIANA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 23# 17 35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-07	2025-07	1768439304	9491682421	I	2025/08/15	2025/09/11	NEQUI	27	$230,400

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	22468558	CASTILLO GUERRERO LILIANA LUZ	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/07/18																								
Total	**Afiliados(1)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	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
							$ 1.800.000	No		PORVENIR	13	$ 780.000	16%	SIN RIESGO	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	13	$ 780.000	12,5%	$ 97.500	$ 0
																					$ 124.800						$ 97.500	

		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	Exonerado SENA e ICBF
$ 97.500			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	13	$ 780.000	0,522%	1	$ 4.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 97.500						$ 0						$ 4.100				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22468558		CASTILLO GUERRERO LILIANA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 23# 17 35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1768439304	9491682421	I	2025/08/15	2025/09/11	NEQUI	27	$230,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$2,200	$0	$127,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$2,200	$0	$127,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$4,100	$100	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$1,700	$0	$99,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$97,500	$1,700	$0	$99,200
TOTAL				1	$226,400	$4,000	$0	$230,400