

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16498717		ARBOLEDA GONZALEZ EIDER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 NO 40B 15	CALI-VALLE	3156312713	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	93968435	9494935207	N	2025/09/04	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$203,200

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	16498717	ARBOLEDA GONZALEZ EIDER HUMBERTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/08/15									A																	
2	CC	16498717	ARBOLEDA GONZALEZ EIDER HUMBERTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/08/15									C	X																

Total Afiliados(1)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
Orden	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	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
							\$ 1.423.500	No		COLFONDOS	16	-\$ 759.200	16%	SIN RIESGO	-\$ 121.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-\$ 121.500		COOSALUD MOVILIDAD	16	-\$ 759.200	12,5%	-\$ 94.900	\$ 0
							\$ 1.423.500	No		COLFONDOS	16	\$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		COOSALUD MOVILIDAD	16	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$ 0
																						\$ 106.300						\$ 83.100

		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
-\$ 94.900			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16	-\$ 759.200	0,522%	1	-\$ 4.000	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 178.000			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16	\$ 1.423.500	0,522%	1	\$ 7.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 83.100						\$ 0						\$ 3.500				\$ 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 16498717		ARBOLEDA GONZALEZ EIDER HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 NO 40B 15	CALI-VALLE	3156312713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	93968435	9494935207	N	2025/09/04	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$203,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,300	\$5,700	\$0	\$112,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$106,300	\$5,700	\$0	\$112,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,500	\$200	\$0	\$3,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,500	\$200	\$0	\$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$83,100	\$4,400	\$0	\$87,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$83,100	\$4,400	\$0	\$87,500
TOTAL				1	\$192,900	\$10,300	\$0	\$203,200