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 1121948348		ARROYAVE VALLEJO CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 sur # 58 55 LAS AMERICAS	VILLAVICENCIO-META	3144531867	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	1952962987	9495094612	I	2025/11/13	2025/11/25	BANCO CAJA SOCIAL	12	$839,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1121948348	ARROYAVE VALLEJO CATALINA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

No.	NOVEDADES																										
	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																										

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

2025/11/24 09:57 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	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
							$ 2.683.930	No		PORVENIR	30	$ 2.683.930	16%	SIN RIESGO	$ 429.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.500		SALUD TOTAL	30	$ 2.683.930	12,5%	$ 335.500	$
																					$ 429.500						$ 335.500	

			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
0	$ 335.500		COFREM	30	$ 2.683.930	2%	$ 53.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.683.930	0,522%	1	$ 14.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 335.500						$ 53.700						$ 14.100				$ 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 1121948348		ARROYAVE VALLEJO CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 sur # 58 55 LAS AMERICAS	VILLAVICENCIO-META	3144531867	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	1952962987	9495094612	I	2025/11/13	2025/11/25	BANCO CAJA SOCIAL	12	$839,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$429,500	$3,300	$0	$432,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$429,500	$3,300	$0	$432,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$200	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,100	$200	$0	$14,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,700	$500	$0	$54,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$53,700	$500	$0	$54,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,500	$2,600	$0	$338,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$335,500	$2,600	$0	$338,100
TOTAL				**1**	**$832,800**	**$6,600**	**$0**	**$839,400**