

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1125230480		SALAZAR ZAMUDIO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 #102-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114705037	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1116201330	9478754288	I	2024/12/18	2024/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$742,900

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	1125230480	SALAZAR ZAMUDIO MARIA ALEJANDRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X														
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	
						\$ 2.808.600	No		COLPENSIONES	30	\$ 2.400.900	16%	SIN RIESGO	\$ 384.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.200		COMPENSAR	30	\$ 2.400.900	12,5%	\$ 300.200	\$	
																				\$ 384.200							\$ 300.200	

		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	\$ 300.200		0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	\$ 2.400.900	2,436%	3	\$ 58.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 300.200						\$ 0						\$ 58.500				\$ 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 1125230480		SALAZAR ZAMUDIO MARIA ALEJANDRA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 81 #102-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114705037	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	1116201330	9478754288	I	2024/12/18	2024/12/10	BANCO CAJA SOCIAL		0	\$742,900	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$384,200	\$0	\$0		\$384,200	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$384,200	\$0	\$0		\$384,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$58,500	\$0	\$0		\$58,500	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$58,500	\$0	\$0		\$58,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$300,200	\$0	\$0		\$300,200	
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$300,200	\$0	\$0		\$300,200	
TOTAL					1	\$742,900	\$0	\$0		\$742,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1125230480		SALAZAR ZAMUDIO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 #102-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114705037	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1219378901	9480768808	N	2025/01/21	2025/01/27	BANCO CAJA SOCIAL	\$56,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1125230480	SALAZAR MARIA								A	X			o						25-14	30	(\$2,718,000)	(\$434,900)	EP5008	30	(\$2,718,000)	(\$339,800)		0		\$0		\$0	14-11	30	(\$2,718,000)	(\$66,300)	0		\$0	\$0	No	(\$841,000)
2	CC	1125230480	SALAZAR MARIA								C	X									25-14	30	\$2,899,200	\$463,900	EP5008	30	\$2,899,200	\$362,400		0		\$0		\$0	14-11	30	\$2,899,200	\$70,700	0		\$0	\$0	No	\$897,000
Total Afiliados(1)																						\$181,200	\$29,000			\$181,200	\$22,600					\$0		\$0		\$181,200	\$4,400			\$0	\$0			\$56,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1125230480		SALAZAR ZAMUDIO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 #102-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114705037	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1219378901	9480768808	N	2025/01/21	2025/01/27	BANCO CAJA SOCIAL	6	\$56,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,000	\$200	\$0	\$29,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$29,000	\$200	\$0	\$29,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,600	\$100	\$0	\$22,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$22,600	\$100	\$0	\$22,700	
TOTAL				1	\$56,000	\$400	\$0	\$56,400	