

Montería, 03 de diciembre del 2024

Señores
TESORERIA
Montería

Asunto: Notificación ajuste de pago de seguridad social

Apreciados Señores:

Mediante la presente informo, notifico que por pertenecer al régimen de facturador electrónico y obligado al pago del impuesto sobre las ventas IVA, realice ajuste del pago de seguridad social, tomando como valor mensual del contrato el total bruto antes de IVA.

Total bruto: \$ 4.926.933,61

IVA: \$ 936.117,39

Total: \$ 5.863.051,00

De acuerdo con lo anterior el resumen del pago planilla de seguridad social será:

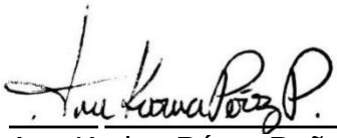
Ingresos mensuales o valor mensual del contrato			\$4.926.934
Ingreso base cotización (IBC)			\$1.970.774
Salud	12.5%	✓	\$246.400
Pensión	16%	✓	\$315.400
FSP	0		\$0
ARL	Riesgo III - 2.436%	✓	\$48.100
CCF	0%	✓	\$0
Total aporte			\$609.900

Lo anterior en base a los siguientes lineamientos normativos

El artículo 3.2.7.1 del decreto 780 de 2015 señala al respecto:

«El Ingreso Base de Cotización (IBC), al Sistema de Seguridad Social Integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del Impuesto al Valor Agregado (IVA), cuando a ello haya lugar. En ningún caso el IBC podrá ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente ni superior a 25 veces el salario mínimo mensual legal vigente. Cuando por inicio o terminación del contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante resulte un periodo inferior a un mes, el pago de la cotización al Sistema de Seguridad Social Integral se realizará por el número de días que corresponda. El Ingreso Base de Cotización (IBC), no podrá ser inferior a la proporción del salario mínimo mensual legal vigente. En los contratos de duración y/o valor total indeterminado no habrá lugar a la mensualización del contrato. En este caso los aportes se calcularán con base en los valores que se causen durante cada periodo de cotización.»

Cordialmente,


Ana Karina Pérez Peñate
C.C. 1.067.944.869

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067944869
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA KARINA PEREZ PENATE
Ciudad/Municipio:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 94A #6-50	TELÉFONO:	3004383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - ALCALDÍA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7942965286		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
DÍAS DE MORA:		octubre AÑO		2024		octubre		AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1096894738			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 315.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 0	\$ 315.400	\$ 3.100	\$ 318.500
SUBTOTALES:										\$ 315.400	\$ 3.100	\$ 318.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 246.400	\$ 0	\$ 2.500	\$ 0	\$ 246.400	\$ 2.500	\$ 0	\$ 248.900
SUBTOTALES:									\$ 246.400				\$ 246.400	\$ 2.500	\$ 0	\$ 248.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 48.100	\$ 48.100	\$ 500	\$ 0	\$ 48.600
SUBTOTALES:									\$ 48.100	\$ 500	\$ 0	\$ 48.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT				
1	CC 1067944869	PEREZ PENATE ANA KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.345.221			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.970.774	\$ 315.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 315.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.970.774	\$ 246.400	\$ 0	\$ 246.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.970.774	01	\$ 48.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 616.000
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067944869
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA KARINA PEREZ PENATE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 94A #6-50	TELÉFONO: 3004383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 06 - ALCALDÍA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7942965286	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1096894738

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800224808		230301	230301-PORVENIR	1		\$ 318.500
SUBTOTAL:				1		\$ 318.500
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 248.900
SUBTOTAL:				1		\$ 248.900
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 48.600
SUBTOTAL:				1		\$ 48.600

VALOR SIN MORA:	\$ 609.900
VALOR MORA:	\$ 6.100
TOTAL PAGADO:	\$ 616.000

Listo

Finalizaste tu pago

Volver al comercio

Imprimir comprobante



Pago exitoso

\$616.000,00

3 dic, 2024--12:11:41 PM

Producto o
servicio

Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisa

SOI ACH

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
*2886

Código de confirmación
(CUS)

1096894738

IP

179.12.83.169