

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 41960241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARCELA RESTREPO RESTREPO RESTREPO RESTREPO RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 85A N.80-64	TELÉFONO: 8157336
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7947726026	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1096212199

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004		25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 1.128.900
SUBTOTAL:					1	\$ 1.128.900
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900156264		EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 830.100
SUBTOTAL:					1	\$ 830.100
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 57.700
SUBTOTAL:					1	\$ 57.700

VALOR SIN MORA:	\$ 2.016.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.016.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		41960241				NÚMERO PLANILLA:		7947726026		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				MARCELA RESTREPO RESTREPO RESTREPO RESTREPO RESTREPO		ANTIOQUIA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CAREPA		DEPARTAMENTO:						DÍAS DE MORA:		0		2024/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1096212199							
DIRECCIÓN:		CALLE 85A N.80-64		TELÉFONO:		8157336				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):															
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades profesionales, científicas y té																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO																					

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
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 1.062.500	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.128.900	\$ 0	\$ 1.128.900
SUBTOTALES:												\$ 1.128.900	\$ 0	\$ 1.128.900

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		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 830.100		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 830.100	\$ 0	\$ 0	\$ 830.100	
SUBTOTALES:													\$ 830.100	\$ 0	\$ 0	\$ 830.100		

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	\$ 57.700	\$ 57.700	\$ 0	\$ 0	\$ 57.700	
SUBTOTALES:									\$ 57.700	\$ 0	\$ 0	\$ 57.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 41960241	RESTREPO RESTREPO MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 7.200.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	23	\$ 5.520.000	\$ 883.200	\$ 27.600	\$ 27.600	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 938.400	EPS037-NUEVA EPS	23	\$ 5.520.000	\$ 690.000	\$ 0	\$ 690.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 5.520.000	\$ 41960241	\$ 57.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 41960241	RESTREPO RESTREPO MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 7.200.000			NO											21-27							25-14 COLPENSIONES	7	\$ 1.120.001	\$ 179.300	\$ 5.600	\$ 5.600	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 190.500	EPS037-NUEVA EPS	7	\$ 1.120.001	\$ 140.100	\$ 0	\$ 140.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	\$ 1.120.001	\$ 41960241	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 2.016.700

Comprobante de pago en línea

Comercio
SOI ACH

Número de comprobante
DBjyCOgixKIV

CUS
1096212199

Fecha y hora
3 diciembre 2024 09:05:48

Número de factura
7947726026

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Referencia 1
10.80.25.153

Referencia 2
CC

Referencia 3
41960241

Producto origen
****0864

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 2,016,700.0