# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AL: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 17637953 |
| | | | ABRAHAM MURCIA ARANZALEZ |
| | FLORENCIA | DEPARTAMENTO: | CAQUETA |
| | CARRERA | TELÉFONO: | 4377019 |
| | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de los hogares individuales como empl |
| ÓN: | ÚNICO | | |
| O PAGO | PORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7953517390 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/12/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 1149017485 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| -14 COLPENSIONES | 1 | $ 797.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 797.200 | $ 0 | $ 797.200 |
| | | | | | | | | | **$ 797.200** | **$ 0** | **$ 797.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| S005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 622.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 622.800 | $ 0 | $ 0 | $ 622.800 |
| | | | | | | | | | | | | **$ 622.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 622.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| -23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 26.100 | $ 26.100 | $ 0 | $ 0 | $ 26.100 |
| | | | | | | | | **$ 26.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 26.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 4.680.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 4.982.000 | $ 797.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 797.200 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 4.982.000 | $ 622.800 | $ 0 | $ 622.800 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 4.982.000 | 17637953 | $ 26.100 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 1.446.100 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 17637953 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ABRAHAM MURCIA ARANZALEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORENCIA | DEPARTAMENTO: | CAQUETA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA | TELÉFONO: | 4377019 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de los hogares |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7953517390** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1149017485 |

**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** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 797.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 797.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 622.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 622.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 26.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 26.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.446.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.446.100** |

pse Bancolombia

# Comprobante de pago en línea

**Comercio**
SOI ACH

**Número de comprobante**
DBHwROf1o7vv

**CUS**
1149017485

**Fecha y hora**
23 diciembre 2024 15:38:32

**Número de factura**
7953517390

**Descripción del pago**
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Socia
y Parafisacales

**Referencia 1**
10.80.25.153

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
17637953

**Producto origen**
****4013

**Costo de la transacción**
$ 00.0 COP

## Total Pagado: $ 1,446,100.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO