SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7956929304**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1242096733

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 615.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 720.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 467.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.507.400
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.310.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 171.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 120.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 39.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 102.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 334.400
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 60.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 827.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	13	$ 767.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 767.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 1.348.600
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.348.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.254.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.254.700**

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52714442
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
CIUDAD MUNICIPIO:			TOLIMA
DIRECCIÓN:	BARQUE CRA 65UR # 75A 26	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	7706453
TIPO APORTANTE	9-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	3-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de asalariados y trabajadores de la sal
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			76658209304	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa):			2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN			124200733

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25307	25307-FORVENIR	4	$ 1.597.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.597.400	$ 0	$ 1.597.400
23703	23703-PROTECCION	3	$ 815.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 815.100	$ 0	$ 815.100
51	51-COLPENSIONES	2	$ 725.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 725.200	$ 0	$ 725.200
11001	11001-COLFONDOS	2	$ 117.693	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.693	$ 0	$ 117.693
SUBTOTALES:										$ 3.315.393	$ 0	$ 3.315.393

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AD/RES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AD/RES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
25S17	25S17-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 126.000
17001	17001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 66.000
37S01	37S01-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000
17S05	17S05-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.000	$ 0	$ 0	$ 177.000
17S41	17S41-EPS CN	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 34.900
23S37	23S37-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 334.400
SUBTOTALES:													$ 889.300	$ 0	$ 0	$ 889.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A FAVOR RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0			$ 1.346.695	$ 1.346.695	$ 0	$ 0	$ 1.346.695
SUBTOTALES:									$ 1.346.695	$ 0	$ 0	$ 1.346.695

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
57-14	57-14-CCF-CUNDINAMARCA	13	$ 727.000	$ 0	$ 727.000
SUBTOTALES:			$ 727.000	$ 0	$ 727.000

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN
1	CC 1053...	[illegible]	01	00	$ 1.905.000	FIJO		
2	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.905.000	FIJO		
3	CC 1127...	[illegible]	01	00	$ 1.575.000	FIJO		
4	CC 1107...	[illegible]	01	00	$ 2.300.000	FIJO		
5	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.423.500	FIJO		
6	CC 1104...	[illegible]	02	00	$ 1.139.900	FIJO		
7	CC 1104...	[illegible]	03	00	$ 1.423.500	FIJO		
8	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.423.500	FIJO		
9	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.423.500	FIJO		
10	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.423.500	FIJO		
11	CC 1104...	[illegible]	01	00	$ 1.423.500	FIJO		

NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP
1	CC 1053...	[illegible]	04													
2	CC 1104...	[illegible]	01	01												
3	CC 1127...	[illegible]														
4	CC 1107...	[illegible]	01													
5	CC 1104...	[illegible]	01	01												
6	CC 1104...	[illegible]	01	01												
7	CC 1104...	[illegible]	03													
8	CC 1104...	[illegible]	01													
9	CC 1104...	[illegible]	01													
10	CC 1104...	[illegible]	01													
11	CC 1104...	[illegible]	01	16												

LIQUIDACIÓN DE AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL PENSIONES	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR AD/RES	SALUD TOTAL APORTE
1	25S17-FORVENIR	30	$ 2.223.334	$ 355.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.600	EPS017-NUEVA EPS	30	$ 2.223.334	$ 89.000	$ 0	$ 89.000
2	23S01-COLFONDOS	30	$ 1.905.000	$ 340.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.000	EPS017-FAMISANAS	30	$ 1.905.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
3	25S25-FORVENIR	30	$ 1.575.000	$ 252.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.575.000	$ 63.000	$ 0	$ 63.000
4	25S25-FORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000
5	25S25-FORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
6	25S25-FORVENIR	30	$ 1.139.900	$ 182.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.400	EPS005-SALUD TOTAL	30	$ 1.139.900	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
7	23S25-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
8	25S25-PROTECCION	30	$ 1.899.800	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAS	30	$ 1.899.800	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
9	25S25-PROTECCION	30	$ 1.899.800	$ 303.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.899.800	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
10	23S37-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
11	23S37-FORVENIR	30	$ 1.754.700	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.754.700	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDUC TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.223.334	52714442	$ 194.900		$ 2.223.334	COMFAMA	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.905.000	52714442	$ 194.900		$ 1.905.000	COMFAMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.575.000	52714442	$ 194.900		$ 1.575.000	COMFAMA	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000	52714442	$ 160.100		$ 2.300.000	COMFAMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	52714442	$ 99.100		$ 1.423.500	COMFAMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.139.900	52714442	$ 79.300		$ 1.139.900	COMFAMA	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	52714442	$ 99.100		$ 1.423.500	COMFAMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.899.800	52714442	$ 184.400		$ 1.899.800	COMFAMA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.899.800	52714442	$ 132.300		$ 1.899.800	COMFAMA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	52714442	$ 99.100		$ 1.423.500	COMFAMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.754.700	52714442	$ 122.200		$ 1.754.700	COMFAMA	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 25A 26	TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7956829304	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1242066731

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[illegible]	CC [illegible]	PUENTES DELGADO [illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	01							[illegible]									
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	VETERANO DE LA FUERZA PUBLICA		$ 1.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
[illegible]	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600
[illegible]	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
[illegible]	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
[illegible]	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	65744442	$ [illegible]
[illegible]	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	65744442	$ 104.4[illegible]
[illegible]	MIN001-ADRES	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	65744442	$ 104.4[illegible]

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]	30	$ 1.423.500	CCF46-CONFATOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]	30	$ 1.500.000	CCF46-CONFATOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]	30	$ 1.500.000	CCF46-CONFATOLIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.254.700

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7957708859**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242116201		

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				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.460.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.460.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.074.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.074.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 209.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.744.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.744.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 8SUR # 20A 28	TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	03 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1 INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7857706550	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1242118701

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
230201	230201-PROTECCION	1	$ 1.374.700	$ 0	$ 0	$ 43.000	$ 43.000	$ 0	$ 0	$ 1.460.700	$ 0	$ 1.460.700
SUBTOTALES:										$ 1.460.700	$ 0	$ 1.460.700

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.374.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.374.600	$ 0	$ 0	$ 1.374.600
SUBTOTALES:													$ 1.374.600	$ 0	$ 0	$ 1.374.600

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
423	423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 207.300	$ 207.300	$ 0	$ 0	$ 207.300
SUBTOTALES:									$ 207.300	$ 0	$ 0	$ 207.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
TP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	AUTORRETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	VCT	VTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	IBC	ICBF	SENA	ICBF	CCF	ESAP	MINEDU
23	65744442	ACTIVO CELULAR SANDY CINTA	3-DEPENDIENTE 11-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		22.713.150				10								31-32							230201-PROTECCION	30	$ 8.591.590	$ 1.374.700	$ 43.000	$ 43.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.460.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.591.590	$ 1.374.600	$ 0	$ 1.374.600	423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.591.590	65744442	209.300	0	$ 0							

TOTAL	$ 2.744.000