

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	67024167	NÚMERO PLANILLA:	4580152345	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA LORENA POLINDARA ROJAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CRA 56 7 96 OESTE CASA 14	TELÉFONO:	3382497	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4112625524
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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	\$ 284.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 284.100	\$ 0	\$ 284.100
SUBTOTALES:										\$ 284.100	\$ 0	\$ 284.100

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 221.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 221.900	\$ 0	\$ 0	\$ 221.900
SUBTOTALES:									\$ 221.900				\$ 221.900	\$ 0	\$ 0	\$ 221.900

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	\$ 9.300	\$ 9.300	\$ 0	\$ 0	\$ 9.300
SUBTOTALES:									\$ 9.300	\$ 0	\$ 0	\$ 9.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 35.600	\$ 0	\$ 35.600
SUBTOTALES:			\$ 35.600	\$ 0	\$ 35.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																									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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 67024167	POLINDARA ROJAS DIANA LORENA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.775.200			NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	1.775.200	\$ 284.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 284.100	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.775.200	\$ 221.900	\$ 0	\$ 221.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.775.200	\$ 67024167	\$ 9.300	30	1.775.200	\$ CCF57- COMFANDI	\$ 35.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL	\$ 550.900
--------------	-------------------



Registro Transacciones Caja

No. TRN 095 RECAUDOS SOI
OFICINA 109 Oficina Cosmocentro - Cali
CAJERO DSSR5219
FECHA 2024/11/26 HORA 14:17:35
NOMBRE APORTANTE DIANA LORENA
CEDULA /NIT 67024167
No. CUENTA 67024167

EFFECTIVO 550,900.00
TOTAL 550,900.00
PLANILLA 4580152345
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Cliente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	67024167	NÚMERO PLANILLA:	4580512317	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA LORENA POLINDARA ROJAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CRA 56 7 96 OESTE CASA 14	TELÉFONO:	3382497	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4580152345	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	4112728403
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				2024/11/26
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
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	\$ 50.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 0	\$ 50.700
SUBTOTALES:										\$ 50.700	\$ 0	\$ 50.700

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 39.700		\$ 0		\$ 0	\$ 39.700		\$ 0	\$ 39.700
SUBTOTALES:									\$ 39.700				\$ 39.700	\$ 0	\$ 0		\$ 39.700

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	\$ 1.700	\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700
SUBTOTALES:									\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 6.300	\$ 0	\$ 6.300
SUBTOTALES:			\$ 6.300	\$ 0	\$ 6.300

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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										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							
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 67024167	POLINDA ROJAS DIANA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.775.200			NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.775.200	\$ 284.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 284.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.775.200	\$ 221.900	\$ 0	\$ 221.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.775.200	\$ 67024167	\$ 9.300	30	\$ 1.775.200	CCCF57-COMFANDI	\$ 35.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 67024167	POLINDA ROJAS DIANA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.092.400			NO							C 01-30											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.092.400	\$ 334.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 334.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.092.400	\$ 261.600	\$ 0	\$ 261.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.092.400	\$ 67024167	\$ 11.000	30	\$ 2.092.400	CCCF57-COMFANDI	\$ 41.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 67024167	POLINDA ROJAS DIANA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.092.400			NO							R 01-30											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 317.200	\$ 50.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 50.700	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 317.200	\$ 39.700	\$ 0	\$ 39.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 317.200	\$ 67024167	\$ 1.700	0	\$ 317.200	CCCF57-COMFANDI	\$ 6.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 98.400
--------------	------------------



Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nº TRN 025 RECAUDOS SOI
OFICINA 103 Oficina Chiplchape
CAJERO MMRB4615
FECHA 2024/11/27 HORA 15:49:54
NOMBRE APORTANTE DIANA LORENA
CEDULA /NIT 67024167
Nº CUENTA 67024167

EFFECTIVO 98,400.00
TOTAL 98,400.00
PLANILLA 4580512317
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

dispapeles