

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 233.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.400	\$ 0	\$ 233.400
SUBTOTALES:										\$ 233.400	\$ 0	\$ 233.400

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	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300
SUBTOTALES:									\$ 182.300				\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300

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	\$ 7.700	\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700
SUBTOTALES:									\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD 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
1	CC 1113636847	MONTILLA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.458.400				NO																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.458.400	\$ 233.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 233.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.458.400	\$ 182.300	\$ 0	\$ 182.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.458.400	\$ 111363684	\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 423.400
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1113636847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEIDY JOHANNA MONTILLA MONTILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 # 7-50	TELÉFONO: 2870003
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:	7963231029	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1323617483

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 233.400
SUBTOTAL:			1	\$ 233.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 182.300
SUBTOTAL:			1	\$ 182.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.700
SUBTOTAL:			1	\$ 7.700

VALOR SIN MORA:	\$ 423.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 423.400



Comprobante en línea

9 marzo 2025 09:52:29

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1323617483

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
9 marzo 2025 09:52:29

Referencia 2
CC

Número de factura
7963231029

Referencia 3
1113636847

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

Valor del Pago
\$423,400

Número de comprobante
TR0851417483

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8291**

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:		1113636847				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA MONTILLA MONTILLA						
CIUDAD/MUNICIPIO:		PALMIRA	DEPARTAMENTO:		VALLE				
DIRECCIÓN:		CALLE 25 # 7-50	TELÉFONO:		2870003				
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						
NÚMERO PLANILLA:		4595575552							
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2025			
DÍAS DE MORA:		2							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/14							
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7963231029							
TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		febrero AÑO		N-CORRECCIONES	
								2025	



Registro Transacciones Caja

No. TRN 062 RECAUDOS 301
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO KABM2833
FECHA 2025/03/14 HORA 12:05:21
NOMBRE APORTANTE LEIDY JOHANNA MONTI
CEDULA/NIT 1113636847
No. CUENTA 1113636847

EFFECTIVO 17,600.00
TOTAL 17,600.00
PLANILLA 4595575552
Periodo de pago: Año 2025 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

SF-FT-511/V4(Anverso)

dispapeles

Cliente