

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: | 1116279680                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 7974237827 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | YULY SANCHEZ                                      | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | junio AÑO                 | 2025             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI                 | DEPARTAMENTO:             | VALLE                                             | DÍAS DE MORA:                  |            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 7 C1 #61-27  | TELÉFONO:                 | 6624152                                           |                                | 0          |                           | junio AÑO        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/07/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1610653560       |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |            |                           |                  |
| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |  |

| 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  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 178.000  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |  |

| 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        | \$ 7.500   | \$ 7.500 | \$ 0     | \$ 0      | \$ 7.500     |          |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |          | \$ 7.500 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 7.500 |

| 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         |          |     |              |              | 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 | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 1116279680  | TAMAYO SANCHEZ YULY DANIELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       |     | \$ 1.423.500 | \$ 227.800   | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30  | \$ 1.423.500 | \$ 178.000  | \$ 0     | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | \$ 1.423.500 | \$ 111627968 | \$ 7.500 | \$ 0   |          | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

# Resumen de pago

## Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

## Estado de la solicitud

Transacción aprobada

## Tienda

SOI ACH

## Fecha de solicitud

7 de julio de 2025

## CUS

1610653560

## ¿Cuánto?

\$ 413.300,00

## Factura de comercio

7974237827

Tu plata salió de:



Disponibile

Listo