

| 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 | \$ 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 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 178.000 | | | | \$ 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 | | | | 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 67027400 | ARTEAGA GARCIA CAROLINA VANESSA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | \$ 1.423.500 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 178.000 | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 67027400 | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 413.300 |
|----------------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|---------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 67027400 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CAROLINA VANESSA ARTEAGA GARCIA | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 42 NO. 11-55 | TELÉFONO: 7777777 |
| 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: | 7979108022 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: AÑO: 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/07/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1658083627 |

| 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 | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 227.800 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 227.800 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 178.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 178.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | \$ 7.500 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 7.500 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 413.300 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 413.300 |



Comprobante en línea

Pago PSE

28 Jul 2025 11:14:45



Pago exitoso

CUS 1658083627

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
28 Jul 2025 11:14:45

Referencia 2
CC

Número de factura
7979108022

Referencia 3
67027400

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

Valor del Pago
\$413,300

Número de comprobante
TR1113383627

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5927**