

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 66831786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDRA GAITAN SOLIS SOLIS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 59 # 3E52	TELÉFONO: 3071555
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:	7982460667	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):	2025/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1752881051

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	\$ 480.000
SUBTOTAL:			1	\$ 480.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 375.000
SUBTOTAL:			1	\$ 375.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 31.400
SUBTOTAL:			1	\$ 31.400

VALOR SIN MORA:	\$ 886.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 886.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 66831786
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					66831786					APELLIDOS:					66831786				
CIUDAD/MUNICIPIO:					ALEXANDRA GAITAN SOLIS					GAITAN SOLIS NOMBRES:					ALEXANDRA				
DIRECCIÓN:					VALLE					CALI DEPARTAMENTO:					VALLE				
TIPO APORTANTE:					3071555					INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS					SUBTIPO COTIZANTE:				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO				

PLANILLA No:	7982460667										TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025		FECHA DE PAGO:	04/09/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO																								
	NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																				
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD										EMPLEADOR	EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
\$ 3.000.000																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.000.000	66831786	\$ 31.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 886.400



Entregado por:

Recibido por:



Comprobante en línea
Pago PSE

4 Sep 2025 15:42:14



Pago exitoso
CUS 1752881051

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
4 Sep 2025 15:42:14

Referencia 2
CC

Número de factura
7982460667

Referencia 3
66831786

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

Valor del Pago
\$886.400

Número de comprobante
TR1541331051

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **3674**