



**Nequi**

## Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de  
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda

SOI ACH

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

29 de octubre de 2025 a las 7:24 p. m.

CUS

1887448730

Referencia Nequi

00099

¿Cuánto?

\$ 537.100,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.80.25.153

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1110464632

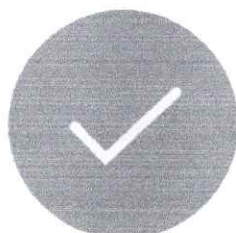
Factura de comercio

7991633256

Tu plata salió de:



Disponible



## ¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 17 octubre 2025 05:37 a.m.

Dirección IP: 38.225.220.1

Número de transacción: APII5290320697442793

Número de confirmación: a032bc04b46b

Cuenta Origen: Cuentamiga \*\*\*\*\*0572

Comercio: SOI ACH

Nit del comercio: 9998300785126

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 7988677838

REFERENCIA 1: 10.80.25.153

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 1110464632

Código de la transacción (CUS): 1858943092

Fecha de la solicitud: 17 octubre 2025

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 540.200,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del impuesto: \$ 0,00



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                 |                                                         |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>CÓDIGO SOCIAL<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA E ILCIF (REFORMA TRIBUTARIA) | CEDELA DE CIUDADANÍA<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>IBAGUE DEPARTAMENTO:<br>CRA 9 NO. 9-35 FARO DE BELEN<br>INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>ÚNICO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS:<br>FECHA PAGO (planilla/mes/año) | 7897633256<br>2025<br>2025/10/20<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN |
| MIS                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      | MES                                                                            |                                                         |
| 11/10/2025                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      | 2025                                                                           |                                                         |
| LAURA TOLEMA                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      | LAURA TOLEMA                                                                   |                                                         |
| 3004146                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      | 3004146                                                                        |                                                         |
| INDEPENDIENTE                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      | INDEPENDIENTE                                                                  |                                                         |
| C/rios trabajos de edición                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      | C/rios trabajos de edición                                                     |                                                         |
| NO                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      | NO                                                                             |                                                         |

| TOTAL APORTES A PENSION |            | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------|
| EMPLEADOR               | COTIZANTE  | EMPLEADOR             | COTIZANTE  |
| 1                       | \$ 277.800 | 1                     | \$ 277.800 |
| SUBTOTAL:               |            | SUBTOTAL:             |            |
| \$ 277.800              |            | \$ 277.800            |            |

| TOTAL APORTES A PENSION |            | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------|
| EMPLEADOR               | COTIZANTE  | EMPLEADOR             | COTIZANTE  |
| 1                       | \$ 277.800 | 1                     | \$ 277.800 |
| SUBTOTAL:               |            | SUBTOTAL:             |            |
| \$ 277.800              |            | \$ 277.800            |            |

| TOTAL APORTES A PENSION |            | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------|
| EMPLEADOR               | COTIZANTE  | EMPLEADOR             | COTIZANTE  |
| 1                       | \$ 277.800 | 1                     | \$ 277.800 |
| SUBTOTAL:               |            | SUBTOTAL:             |            |
| \$ 277.800              |            | \$ 277.800            |            |

| TOTAL APORTES A PENSION |            | TOTAL APORTES A SALUD |            |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------|
| EMPLEADOR               | COTIZANTE  | EMPLEADOR             | COTIZANTE  |
| 1                       | \$ 277.800 | 1                     | \$ 277.800 |
| SUBTOTAL:               |            | SUBTOTAL:             |            |
| \$ 277.800              |            | \$ 277.800            |            |

TOTAL PAGADO: \$ 537.100

| N.º | FECHA SALIDA | MES | SEPTIEMBRE | AÑO | INDEPENDIENTES |
|-----|--------------|-----|------------|-----|----------------|
|     |              |     |            |     | 2623           |
|     |              |     |            |     | 1858643092     |

| TOTAL APORTE A RECURSOS PROFESIONALES |                                       |                     |                    |                       |       |               |       |                        |           |           |              |           |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-------|---------------|-------|------------------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| ADMINISTRADORA                        |                                       | NÚMERO AUTORIZACIÓN |                    | PAGO A OTROS RECURSOS |       | BALDO A FAVOR |       | LÍQUIDACIÓN COTIZACIÓN |           | TOTAL     |              |           |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                | No COTIZANTES       | INICIALIZACIÓN HIP | VALOR                 | VALOR | PLAZA         | VALOR | APORTES                | MORA      | DESCUENTO | VALOR PAGADO |           |
| 14-21                                 | MARCELOTTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1                   |                    | \$ 0                  | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 42.500              | \$ 100    | \$ 0      | \$ 42.600    |           |
| SUB-TOTALES:                          |                                       |                     |                    |                       |       |               |       |                        | \$ 42.500 | \$ 100    | \$ 0         | \$ 42.600 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 540.200</b> |
|----------------------|-------------------|