

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:		1130626777		NÚMERO PLANILLA:		7989395208		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LADY JOHANNA AGUILAR RAMIREZ		DEPARTAMENTO:		VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	noviembre	AÑO	2025			
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI	TELÉFONO:		3800604	DÍAS DE MORA:		2025/11/07		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	noviembre	AÑO	2025
DIRECCIÓN:		CRA 37A # 5E -07	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1911169097			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act										
TIPO EMPRESA:		PRIVADA													
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	\$ 433.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 433.000	\$ 0	\$ 433.000
SUBTOTALES:										\$ 433.000	\$ 0	\$ 433.000

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	
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 338.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 338.300	\$ 0	\$ 0	\$ 338.300	
SUBTOTALES:													\$ 338.300	\$ 0	\$ 0	\$ 338.300	

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	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300
SUBTOTALES:									\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300

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	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1130626777	AGUILAR RAMIREZ LADY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.706.000				NO																		230301-PORVENIR	30	2.706.000	\$ 433.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 433.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	2.706.000	\$ 338.300	\$ 0	\$ 338.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.706.000	\$ 113062677	\$ 28.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 799.600



Comprobante en línea

7 Nov 2025 09:15:09

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1911169097

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
7 Nov 2025 09:15:09

Referencia 2
CC

Número de factura
7989395208

Referencia 3
1130626777

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

Valor del Pago
\$799.600

Número de comprobante
TR0913239097

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6878**