aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20A 70 40	MANIZALES-CALDAS	8856153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918046341	9494574630	I	2025/12/12	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$869,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,050,000	$488,000			$3,050,000	$381,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$869,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$381,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$869,300**
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																							$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$381,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$869,300**
1	CC	15963050	CARDONA JOHN																		230301	30	$3,050,000	$488,000	EPS010	30	$3,050,000	$381,300		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$869,300
Total		**Afiliados(1)**																					$3,050,000	$488,000			$3,050,000	$381,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$869,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20A 70 40	MANIZALES-CALDAS	8856153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918046341	9494574630	I	2025/12/12	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$869,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$488,000	$0	$0	$488,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$488,000	$0	$0	$488,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$381,300	$0	$0	$381,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$381,300	$0	$0	$381,300
TOTAL				1	$869,300	$0	$0	$869,300

2025/11/10 11:28 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 869.300,00

Número de aprobación
00046341

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494574630

Fecha del pago
10/11/2025

Referencia 1
186.85.222.130

Hora del pago
11:25 AM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********2306

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1918046341

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20A 70 40	MANIZALES-CALDAS	8856153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-09	2025-09	1780972833	9491817943	I	2025/10/14	2025/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,109,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$7,150,000	$1,215,600			$7,150,000	$893,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$2,109,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$7,150,000	$1,215,600			$7,150,000	$893,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$2,109,400
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																					$7,150,000	$1,215,600			$7,150,000	$893,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$2,109,400
1	CC	15963050	CARDONA JOHN																	23030 1	30	$7,150,000	$1,215,600	EPS010	30	$7,150,000	$893,800		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$2,109,400
Total	**Afiliados(1)**																					$7,150,000	$1,215,600			$7,150,000	$893,800			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$2,109,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20A 70 40	MANIZALES-CALDAS	8856153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-09	2025-09	1780972833	9491817943	I	2025/10/14	2025/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,109,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,215,600	$0	$0	$1,215,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,215,600	$0	$0	$1,215,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$893,800	$0	$0	$893,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$893,800	$0	$0	$893,800
TOTAL				1	$2,109,400	$0	$0	$2,109,400

2025/09/16 12:07 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.109.400,00

Número de aprobación
00972833

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491817943

Fecha del pago
16/09/2025

Referencia 1
186.85.222.130

Hora del pago
12:06 PM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1780972833

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDÍA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1861151955	9493318439	E	2025/10/14	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$4,703,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053843102	AGUDELO LUIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
2	CC	10230100	AGUIRRE JOSE		X																	0	$0	$0	EPS037	6	$436,000	$17,500	CCF11	6	$436,000	$17,500	14-4	6	$436,000	$30,400	6	$0	$0	SI	$65,400
3	CC	1053811609	CASTAÑO JHONATAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
4	CC	10280276	CELIS JESUS		X																230301	6	$284,700	$45,600	EPS037	6	$284,700	$11,400	CCF11	6	$284,700	$11,400	14-4	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	SI	$88,300
5	CC	75031037	LOAIZA JOSE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	1002547011	MARIN JOAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
7	CC	1053827870	MAYORGA JUAN																		230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS002	30	$2,180,000	$87,200	CCF11	30	$2,180,000	$87,200	14-4	30	$2,180,000	$151,800	30	$0	$0	SI	$675,000
8	CC	9977595	MAZO JULIAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
9	CC	1053823481	ROMAN JHON																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
10	CC	1053844967	SALDARRIAGA LUIS		X																230201	6	$284,700	$45,600	EPS002	6	$284,700	$11,400	CCF11	6	$284,700	$11,400	14-4	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	SI	$88,300
11	CC	15957913	VILLEGAS JAVIER		X																230301	4	$426,667	$68,300	EPS010	4	$426,667	$17,100	CCF11	4	$426,667	$17,100	14-4	4	$426,667	$29,700	4	$0	$0	SI	$132,200
12	CC	16071828	ZULUAGA FRANCISCO																		230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$128,000	CCF11	30	$3,200,000	$128,000	14-4	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	SI	$990,800
Total	**Afiliados(12)**																						$14,917,067	$2,387,100			$15,353,067	$614,600			$15,353,067	$614,600			$15,353,067	$1,069,100		$0	$0		$4,685,400

2025/10/29 08:57 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1861151955	9493318439	E	2025/10/14	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$4,703,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$2,387,100	$8,900	$0	$2,396,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,430,300	$5,300	$0	$1,435,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$729,000	$2,700	$0	$731,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,069,100	$4,000	$0	$1,073,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	12	$1,069,100	$4,000	$0	$1,073,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$614,600	$2,300	$0	$616,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	12	$614,600	$2,300	$0	$616,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$614,600	$2,400	$0	$617,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$17,100	$100	$0	$17,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$85,900	$400	$0	$86,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$326,600	$1,200	$0	$327,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$185,000	$700	$0	$185,700
TOTAL				12	$4,685,400	$17,600	$0	$4,703,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.703.000,00

Número de aprobación
00151955

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493318439

Fecha del pago
17/10/2025

Referencia 1
186.82.102.102

Hora del pago
08:07 PM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1861151955

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1801318989	9492359772	E	2025/09/11	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$7,214,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053843102	AGUDELO LUIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
2	CC	10230100	AGUIRRE JOSE																			0	$0	$0	EPS037	30	$2,180,000	$87,200	CCF11	30	$2,180,000	$87,200	14-4	30	$2,180,000	$151,800	30	$0	$0	SI	$326,200
3	CC	1059707787	BAÑOL DANIEL		X																230301	2	$145,334	$23,300	EPS002	2	$145,334	$5,900	CCF11	2	$145,334	$5,900	14-4	2	$145,334	$10,200	2	$0	$0	SI	$45,300
4	CC	75145634	CARDONA MAURICIO		X																231001	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF11	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0	SI	$29,500
5	CC	1053811609	CASTAÑO JHONATAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	10280276	CELIS JESUS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
7	CC	10277752	COLORADO LUIS		X																25-14	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF11	15	$711,750	$28,500	14-4	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	SI	$220,500
8	CC	75100542	GOMEZ LUIS		X																230201	30	$2,180,000	$348,800	EPS002	30	$2,180,000	$87,200	CCF11	30	$2,180,000	$87,200	14-4	30	$2,180,000	$151,800	30	$0	$0	SI	$675,000
9	CC	1193554676	HERRERA ALEXANDER		X																230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
10	CC	75031037	LOAIZA JOSE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
11	CC	1002547011	MARIN JOAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
12	CC	1053827870	MAYORGA JUAN																		230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS002	30	$2,180,000	$87,200	CCF11	30	$2,180,000	$87,200	14-4	30	$2,180,000	$151,800	30	$0	$0	SI	$675,000
13	CC	9977595	MAZO JULIAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
14	CC	1053823481	ROMAN JHON																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
15	CC	1053844967	SALDARRIAGA LUIS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
16	CC	1053858548	VARGAS JORGE		X																230201	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF11	15	$711,750	$28,500	14-4	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	SI	$220,500
17	CC	15957913	VILLEGAS JAVIER																		230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$128,000	CCF11	30	$3,200,000	$128,000	14-4	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	SI	$990,800
Total	Afiliados(17)																						$22,035,234	$3,526,100			$24,215,234	$969,300			$24,215,234	$969,300			$24,215,234	$1,686,200		$0	$0		$7,150,900

2025/09/25 09:20 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1801318989	9492359772	E	2025/09/11	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$7,214,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$3,526,100	$31,200	$0	$3,557,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$15,200	$200	$0	$15,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$341,700	$3,100	$0	$344,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,567,500	$13,800	$0	$1,581,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,601,700	$14,100	$0	$1,615,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,686,200	$14,900	$0	$1,701,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	17	$1,686,200	$14,900	$0	$1,701,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$969,300	$8,600	$0	$977,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	17	$969,300	$8,600	$0	$977,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$969,300	$8,800	$0	$978,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$185,000	$1,700	$0	$186,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$233,500	$2,100	$0	$235,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$493,800	$4,400	$0	$498,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$600	$0	$57,600
TOTAL				17	$7,150,900	$63,500	$0	$7,214,400

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 7.214.400,00

Número de aprobación
00318989

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492359772

Fecha del pago
25/09/2025

Referencia 1
186.85.222.130

Hora del pago
09:17 AM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1801318989

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1818771091	9492598965	E	2025/09/11	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	20	$669,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16071828	ZULUAGA FRANCISCO	X																	230301	20	$2,133,334	$341,400	EPS005	20	$2,133,334	$85,400	CCF11	20	$2,133,334	$85,400	14-4	20	$2,133,334	$148,500	20	$0	$0	SI	$660,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$148,500		$0	$0		$660,700

2025/10/01 03:56 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MANIZALES	CRA 21 75A-15	MANIZALES-CALDAS	3113868500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1818771091	9492598965	E	2025/09/11	2025/10/01	BANCO DAVIVIENDA	20	$669,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,400	$4,300	$0	$345,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,400	$4,300	$0	$345,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,500	$1,900	$0	$150,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$148,500	$1,900	$0	$150,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$1,100	$0	$86,500
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$85,400	$1,100	$0	$86,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$1,100	$0	$86,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$85,400	$1,100	$0	$86,500
TOTAL				1	$660,700	$8,400	$0	$669,100

2025/10/01 03:56 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 669.100,00

Número de aprobación
00771091

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492598965

Fecha del pago
01/10/2025

Referencia 1
186.85.222.130

Hora del pago
03:53 PM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1818771091

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 48 N 95 21	MANIZALES-CALDAS	8902678	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1861112570	9493146017	Y	2025/10/14	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$99,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Centro de Trabajo: CINCO (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
1	CC	30395126	MARIN OLGA																	0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 48 N 95 21	MANIZALES-CALDAS	8902678	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1861112570	9493146017	Y	2025/10/14	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$99,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$400	$0	$99,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$99,100	$400	$0	$99,500
TOTAL				1	$99,100	$400	$0	$99,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 99.500,00

Número de aprobación
00112570

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493146017

Fecha del pago
17/10/2025

Referencia 1
186.82.102.102

Hora del pago
07:52 PM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1861112570

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 48 N 95 21	MANIZALES-CALDAS	8902678	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1780939343	9491618164	Y	2025/09/11	2025/09/16	BANCO DAVIVIENDA	5	$99,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Centro de Trabajo: CINCO (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
1	CC	30395126 MARIN OLGA																		0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15963050		CARDONA GUTIERREZ JOHN ESNEIDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 48 N 95 21	MANIZALES-CALDAS	8902678	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1780939343	9491618164	Y	2025/09/11	2025/09/16	BANCO DAVIVIENDA	5	$99,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$400	$0	$99,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$99,100	$400	$0	$99,500
TOTAL				1	$99,100	$400	$0	$99,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 99.500,00

Número de aprobación
00939343

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491618164

Fecha del pago
16/09/2025

Referencia 1
186.85.222.130

Hora del pago
11:56 AM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********1177

Referencia 3
15963050

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1780939343

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30395126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA CLEMECIA MARIN HENAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 4 13 35 BR VILLA JULIA	TELÉFONO:	8770270
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987649261**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1839346563

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	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 300**	**$ 228.100**

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	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 178.300**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 100	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXT. PENSIONADO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30395126	MARIN HENAO OLGA CLEMENCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	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	30395126	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.400

Bancolombia

Comprobante en línea

8 Oct 2025 21:38:27

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1839346563

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
8 Oct 2025 21:38:27

Referencia 2
CC

Número de factura
7987649261

Referencia 3
30395126

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

Valor del Pago
$421.400

Número de comprobante
TR2137106563

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8940**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30395126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA CLEMECIA MARIN HENAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 4 13 35 BR VILLA JULIA	TELÉFONO:	8770270
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7983954698	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			11		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1781583514

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	$ 1.600	$ 0	$ 227.800	$ 1.600	$ 229.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.600**	**$ 229.400**

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	$ 1.300	$ 0	$ 176.000	$ 1.300	$ 0	$ 179.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 179.300**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 200	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30395126	MARIN HENAO OLGA CLEMENCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	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	30395126	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 423.800

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Sep 2025 15:06:09

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1781583514

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Sep 2025 15:06:09

Referencia 2
CC

Número de factura
7983954698

Referencia 3
30395126

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

Valor del Pago
$423.800

Número de comprobante
TR1502213514

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0156**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA