

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130618976
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		HEIBERTH ANDRES PEREZ ZUNIGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	JAMUNDI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 17 A N 4-113	TELÉFONO:	5921057
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:	7981398496		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1798605075			

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	\$ 295.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 295.700	\$ 1.400	\$ 297.100
SUBTOTALES:										\$ 295.700	\$ 1.400	\$ 297.100

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 231.000	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 231.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 232.100
SUBTOTALES:													\$ 231.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 232.100

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	\$ 45.100	\$ 45.100	\$ 200	\$ 0	\$ 45.300
SUBTOTALES:									\$ 45.100	\$ 200	\$ 0	\$ 45.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 11.100	\$ 100	\$ 11.200
SUBTOTALES:			\$ 11.100	\$ 100	\$ 11.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINED			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 1130618976	PEREZ JUNIGA HEIBERTH ANDRES	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.848.000				NO																		230301- PORVENIR	30	1.848.000	\$ 295.700	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 295.700	EPS005- SANITAS S.A.	30	1.848.000	\$ 231.000	\$	\$ 231.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.848.000	1130618976	\$ 45.100	30	1.848.000	CCF57- COMFAND	\$ 11.100	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO:	\$ 585.700
----------------------	-------------------

Diana F. Af.



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

23 de septiembre de 2025 a las 10:31 p. m.

CUS

1798605075

Referencia Nequi

00099

¿Cuánto?

\$ 585.700,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.80.25.153

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1130618976

Factura de comercio

7981398496

Tu plata salió de:



Disponible