

| 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         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>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  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 178.000  |             |            |             | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |

| 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  | \$ 7.500    | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |
| SUBTOTALES:                           |   |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |

| 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            |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |      |                     |      | SALUD                     |              |                     |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |             | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |
|                               |                |                        |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 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 |
| 1                             | CC 29109440    | JORDAN TROCHEZ MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            | NO         |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0             | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 227.800   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 178.000   | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 1.423.500 | \$ 29109440 | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 413.300</b> |
|----------------------|-------------------|

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                        |   |
|---|------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 29109440                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | MARISOL JORDAN TROCHEZ |   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CALI DEPARTAMENTO:     | VALLE   |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 3C # 63A-44      | TELÉFONO: 3164537                                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE       | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                  |   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                     |   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7990367102     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/10     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1917651350    |

| 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          | \$ 227.800   |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 227.800   |
|                       |        |   |            |              |
| SALUD                 |        |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 178.000   |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 178.000   |
|                       |        |   |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 7.500     |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 7.500     |
|                       |        |   |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 413.300        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 413.300</b> |



PSE - Transacción Aprobada  CUS

1917651350 Recibidos



serviciopse@ach... 10 de nov  
para mí ▾



¡Hola, Marisol Jordan!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 413.300

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 10/11/2025

CUS: 1917651350

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

← Responder

→ Reenviar



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: |                                | 29109440   |  | NÚMERO PLANILLA:                |  | 7997903166 |  | TIPO DE PLANILLA:                      |  | N-CORRECCIONES |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:  |  |                      |  | MARISOL JORDAN TROCHEZ    |                                |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS        |  | MES        |  | noviembre                              |  | AÑO            |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   |  | CALI                 |  | DEPARTAMENTO:             |                                | VALLE  |  | 2025                            |  | 2025       |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              |  | MES            |  |
| DIRECCIÓN:  |  | CALLE 3C # 63A-44    |  | TELÉFONO:                 |                                | 3164537  |  | DÍAS DE MORA:                   |  | 0          |  |  |  | noviembre      |  |
| TIPO APORTANTE:   |  | 02-INDEPENDIENTE     |  | CLASE APORTANTE:          |                                | I-INDEPENDIENTE                                  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |  | 2025/12/04 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  | 1982169246     |  |
| TIPO EMPRESA:   |  | PRIVADA              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |                                | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 7990367102 |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 2025/11/10     |  |
| 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 |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 120.700 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 120.700 | \$ 0 | \$ 120.700   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 120.700 | \$ 0 | \$ 120.700   |

| 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  | \$ 94.300   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 94.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 94.300    |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 94.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 94.300    |  |

| 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  | \$ 3.900    | \$ 3.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 3.900     |
| SUBTOTALES:                           |   |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 3.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 3.900     |

| 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 | LMA | 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 29109440    | JORDAN TROCHEZ MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | A       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    | 25-14 COLPENSIONES | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800          | EPS005-SANITAS S.A. | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 178.000                              | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 1.423.500 | 29109440  | \$ 7.500 |                   | \$ 0         |      | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0  | \$ 0         |
| 2                             | CC 29109440    | JORDAN TROCHEZ MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | C 01-30 |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30                 | \$ 2.178.000 | \$ 348.500   | \$ 0       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 348.500                | EPS005-SANITAS S.A. | 30                  | \$ 2.178.000 | \$ 272.300   | \$ 0       | \$ 272.300  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30                                      | \$ 2.178.000 | 29109440     | \$ 11.400 |          | \$ 0              |              | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0  |              |
| 3                             | CC 29109440    | JORDAN TROCHEZ MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | R 01-30 |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 0                  | \$ 754.500   | \$ 120.700   | \$ 0       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 120.700                | EPS005-SANITAS S.A. | 0                   | \$ 754.500   | \$ 94.300    | \$ 0       | \$ 94.300   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0                                       | \$ 754.500   | 29109440     | \$ 3.900  |          | \$ 0              |              | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0  |              |

TOTAL PAGADO: \$ 218.900

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                        |   |
|---|------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 29109440                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | MARISOL JORDAN TROCHEZ |   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CALI DEPARTAMENTO:     | VALLE   |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 3C # 63A-44      | TELÉFONO: 3164537                                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE       | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                  |   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                     |   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                |   |
|---------------------------------|----------------|---|
| NÚMERO PLANILLA:                | 7997903166     | TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES                  |
| PERIODO COTIZACIÓN:             | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre                 |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                                  |
| DÍAS DE MORA:                   | 0              |   |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2025/12/04     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1982169246                   |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7990367102     | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/11/10 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |   |            |              |
|-----------------------|--------|---|------------|--------------|
|                       |        |   | TOTALES    |              |
|                       |        |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIÓN                        | 1          | \$ 120.700   |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 120.700   |
| SALUD                 |        |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 94.300    |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 94.300    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 3.900     |
| SUBTOTAL:             |        |   | 1          | \$ 3.900     |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 218.900 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 218.900 |

# Resumen de pago

## Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

## Estado de la solicitud

Transacción aprobada

## Tienda

SOI ACH

## Fecha de solicitud

6 de marzo de 2025

## CUS

1317356064

## Referencia Nequi

M5707209

## ¿Cuánto?

\$ 390.100,00

## Valor de los impuestos

\$ 0,00

## Número de referencia 1

10.80.25.153

## Número de referencia 2

CC

## Número de referencia 3

29109440

## Factura de comercio

7963086983

Tu plata salió de:



Disponible