# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

+SOI Pagos de

## SocialSeguridadSOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 46386208 Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | ANGELA PATRICIA BARRERA AGUIRRE BARRERA AGUIRRE | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 46386208 |
| Ciudad/Municipio | SOGAMOSO | Departamento | BOYACA |
| Dirección | CCL 7 IOA-44 | Teléfono | 7777777 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | 1-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | 4644509563 | Tipo de Planilla | 1-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/03/25 |
| Número Autorización | 9996203152 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | ANGELA PATRICIA | Apellidos | BARRERA AGUIRRE |
| Tipo de Identificación | | úmero de Identificación | 46386208 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENT ONTRAT | ubtipO Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero o obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |
| Departamento | BOYACA | Municipio | SOGAMOSO |
| Salario Básico | $ 1.750.905 | Tipo de Salario | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | ICE | LMA | VAC | | VCT | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.750.905 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | $ 280.200 |
| FSP - Solidaridad | | FSP - Subsistencia | |
| Aportes Voluntarios Empleador | | Aportes Voluntarios Cotizante | |
| Indicadador tarifa es ecial | Normal | Total Aporte | $ 280.200 |
| SALUD | | A ministradora | EPS037-NUEVA EPS |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.750.905 |
| Tarifa | 12,500 % | Cotización Obligatoria | $ 218.900 |

Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | |
| Valor ADRES | | Total Aporte | $ 218.900 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Dias | 30 | 18C | $ 1.750.905 |
| Clase de Riesgo | | Tarifa | 0,522 % |
| Centro de Traba•o | 46386208 | Total Aporte | $ 9.200 |
| | TOTAL PAGADO: | | $ 508.300 |

2026/03/25 2:10 PM USUARIO: sol - MONITOREO PLANILLA



Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 46386208 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | ANGELA PATRICIA BARRERA AGUIRRE BARRERA AGUIRRE | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CLL 7 10A-44 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4648367976** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/04/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996578295 | | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 9.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 508.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 508.300** |

Scanned with CamScanner