

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:		1082773628				NÚMERO PLANILLA:		6016324043		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		2026	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CALI		DEPARTAMENTO:		DIANA MARCELA MARTINEZ MENESES				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MAYO AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAYO AÑO 2026			
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 8 30 A - 22		TELÉFONO:		99999999				DÍAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		H-INDEPENDIENTE												304833470	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
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	\$ 720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 720.000	\$ 0	\$ 720.000
SUBTOTALES:											\$ 720.000	\$ 0	\$ 720.000	

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.500
SUBTOTALES:												\$ 562.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.500

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	\$ 109.700	\$ 109.700	\$ 0	\$ 0	\$ 109.700
SUBTOTALES:									\$ 109.700	\$ 0	\$ 0	\$ 109.700

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IBE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					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	DÍAS COT
1	CC 1082773628	MARTÍNEZ MENÉSES DIANA MARCELA	DEPENDIENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.415.000		NO								01-30										230301-PORVENIR	30	4.500.000	\$ 720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 720.000	14-23-POSITIVA	30	4.500.000	\$ 562.500	\$ 0	\$ 562.500	4-23-POSITIVA	30	4.500.000	\$ 890.399011	109.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082773628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIANA MARCELA MARTINEZ MENESES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 30 A - 22	TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	<b>6016324043</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	304833470

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 720.000
SUBTOTAL:			1	\$ 720.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 562.500
SUBTOTAL:			1	\$ 562.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 109.700
SUBTOTAL:			1	\$ 109.700

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 1.392.200</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.392.200</b>

## PSE pagos en línea



Comprobante



Realizamos el pago de tu cuenta.

Estado de la transacción	<b>Aprobada</b>
Comercio	<b>SOI ACH</b>
Factura del comercio	<b>6016324043</b>
Descripción	<b>Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales</b>
Valor de transacción	<b>\$ 1.392.200,00 COP</b>
Costo de transacción	<b>\$ 0,00 COP</b>
Fecha de transacción	<b>miércoles, 13 de mayo de 2026</b>
Hora de transacción	<b>11:23 AM</b>
Autorización (CUS)	<b>304833470</b>
Cuenta seleccionada	<b>Cuenta ahorros **** 1011</b>
Número de comprobante del banco	<b>757937</b>
Código del dispositivo	<b>186.81.100.185</b>

[Volver al comercio](#)

[Descargar](#)

Pagos Banco Falabella Versión 3.1.173



© Banco Falabella 2026. Todos los derechos reservados.

Recibe asesoría inmediata a través de WhatsApp. Guarda nuestro número verificado **+57 1 5878000**