SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32457353

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre o Razon Social	LUZ AMANDA PALACIO RESTREPO		
Tipo Identificacion	CEDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificacion	32457353
Ciudad/Municipio	TITIRIBI	Departamento	ANTIOQUIA
Direccion	CALLE VENITO DEL RIO	Teléfono	8482198
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentacion	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Numero Planilla	4655555079	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizacion Otros	junio / 2026	Periodo Cotizacion Salud	junio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/02
Numero Autorizacion	9997301253		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ AMANDA	Apellidos	PALACIO RESTREPO
Tipo de Identificacion	CC	Número de Identificación	32457353
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	NO OBLIG COT PENS EDAD
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Basico	$ 1 750 905	Tipo de Salario	

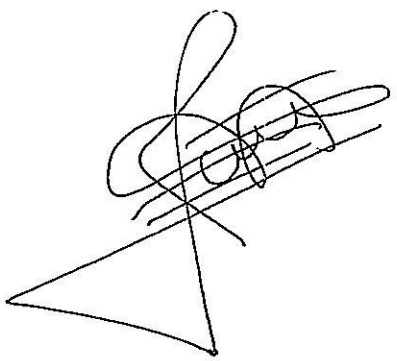
NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS		
Dias	30	IBC	$ 1 750 905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218 900
Nro Incapacidad por Enf General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Total Aporte	$ 218.900

TOTAL PAGADO:	$ 218.900



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32457353

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razon Social	LUZ AMANDA PALACIO RESTREPO		
Tipo Identificacion	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificacion	32457353
Ciudad/Municipio	TITIRIBI	Departamento	ANTIOQUIA
Direccion	CALLE VENITO DEL RIO	Teléfono	8482198
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Economica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentacion	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Numero Planilla	4655555079	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizacion Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/02
Numero Autorizacion	9997301253		

INFORMACIÓN BASICA

Nombres	LUZ AMANDA	Apellidos	PALACIO RESTREPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32457353
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	NO OBLIG COT PENS EDAD
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Basico	$ 1 750 905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Dias	30	IBC	$ 1 750 905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218 900
Nro Incapacidad por Enf General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Total Aporte	$ 218 900

TOTAL PAGADO:	$ 218.900

