PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900218217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUTOCENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 11B-16	TELÉFONO:	3118142
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6034473781**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		704345296

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.168.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.260.700
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.429.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 71.600
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 156.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 379.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 607.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	8	$ 607.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 607.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	$ 370.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 370.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.015.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.015.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900218217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUTOCENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 11B-16	TELÉFONO:	3118142
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6034473781**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	704345296		

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	4	$ 1.168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.168.800	$ 0	$ 1.168.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.260.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.260.700	$ 0	$ 1.260.700
SUBTOTALES:										**$ 2.429.500**	**$ 0**	**$ 2.429.500**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.900	$ 0	$ 0	$ 156.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 71.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 379.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.300	$ 0	$ 0	$ 379.300
SUBTOTALES:													**$ 607.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 607.800**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 370.100	$ 370.100	$ 0	$ 0	$ 370.100
SUBTOTALES:									**$ 370.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 370.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	8	$ 607.800	$ 0	$ 607.800
SUBTOTALES:			**$ 607.800**	**$ 0**	**$ 607.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES												
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																												
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				
1	CC 1002733021	CARVAJAL MORALES MARLYN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.825.945	$ 292.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.825.945	$ 73.100	$ 0	$ 73.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.825.945	1	$ 44.500	30	$ 1.825.945	CCF10-COMFABOY		$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0																		

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.015.200,00

Número de aprobación
00345296

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
02/10/2026

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
07:46 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********0808

Referencia 3
900218217

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
704345296

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.