

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 67002689
DESDE OCTUBRE 2026 HASTA OCTUBRE 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				67002689		TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				67002689							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						ISABEL CRISTINA				ISABEL CRISTINA		APELLIDOS:		RIVAS TRIANA				NOMBRES:				ISABEL CRISTINA							
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI				DEPARTAMENTO:				VALLE		CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI				DEPARTAMENTO:				VALLE							
DIRECCIÓN:		CALLE 12 C N 31-60				TELÉFONO:				3062750		TIPO COTIZANTE:		INDEPENDIENTE				CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS				SUBTIPO COTIZANTE:							
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:				I-INDEPENDIENTE		COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO				EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR				PENSIÓN:							
TIPO EMPRESA:		PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		TIPO DE SALARIO:		NO								NO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

PLANILLA No:		6035305904		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		octubre - 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		octubre - 2026		FECHA DE PAGO:		06/10/2026		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																								
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				CCF			SENA		ICBF	ESAP	MINEDU
																							FSP												SUSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			
\$ 4.454.000																			25-14 COLPENSIO NES	30	\$ 4.454.000	\$ 712.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 712.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 4.454.000	\$ 556.800	\$ 0	\$ 556.800										14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 4.454.000

TOTAL PAGADO:

\$ 1.378.000



Entregado por:

Recibido por:



**Tu pago con CUS
718536183 en SOI
ACH - Pago de la
Planilla Integrada de
Seguridad Social y
Parafisacales fue
aprobado**

No. de autorización
52525105

Valor \$1.378.000

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 1364

Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada
Hacia De Seguridad Social Y Parafisacales -
Pedido o Factura No. 6035305904

Fecha 06/10/2026
Hora: 04:13 PM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 10.80.25.153
CC
67002689

IP de origen 186.81.100.49

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000