



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

8 DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NIT IBAGUE AV. FERROCARRIL N°41-46 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS TOLIMA 2847277 C-EMPYME MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades de la práctica médica, sin interacción		NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORAL FECHA PAGO (aaaa/mm/vv): 7877835921 marzo AÑO 2023 2 202304/12		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES abr/1 AÑO 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020038573	

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																													
NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLABORANDO EXTERNO	TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
										PENSIÓN					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADICION	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	SENIA	ICBF	ESAP	MIREDO										
										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	TOTAL APORTE																																			
11	CC 55744732	ROSIDA RIVERA RANGEL PATRICIA	DEPEND		\$ 3.341.931	7100	SI			25-14 COLPENSI DINES	30	\$ 694.800	4.341.931	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 694.800	PP005-SANTITAS LCO	30	\$ 173.700	\$ 0	\$ 173.700	14-29 LA EQUIDAD	30	4.341.931	\$ 0	\$ 4.341.931	1	\$ 22.700,00	4.341.931	SCCF50-ICOMFENA	173.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											
12	CC 93410956	HERNANDO CARLOS BALLESTRINO	DEPEND		\$ 2.243.144	7100	SI			25-14 COLPENSI DINES	30	\$ 639.000	5.243.144	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 691.500	PP002-SALUD TOTAL	30	\$ 209.800	\$ 0	\$ 209.800	14-29 LA EQUIDAD	30	5.243.144	\$ 0	\$ 5.243.144	1	\$ 27.400,00	5.243.144	SCCF50-ICOMFENA LCO TOJUNA	209.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 8.278.600,00

Número de aprobación
00038573

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad
Social y Parafisacales

Fecha del pago
12/04/2023

Referencia 1
10.80.25.34

Hora del pago
12:46 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
*****9114

Referencia 3
900421821

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
2020038573