

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COLIZANTES	TOTAL MONEDAS A PERSECIÓN						TOTAL MONEDAS			
				COLIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUSPENSIÓN	COLIZACIÓN	FSP	APORTES	MONEDAS	VALOR PAGADO
					EMPLADOR	COLIZANTE							
230301		P30301 POVENIRA	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUB-TOTALES:				\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTALS	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COIZANTES	INCAPACIDAD IMP	SAUO A FAVOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
			VALOR	PLANIUA	LIQUIDACION COTIZACION		
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0		\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500
SUB-TOTALES:			\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
---------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1054559620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INGRID KATHERIN RESTREPO SORIANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRR 1E * 40-13	TÉLEFONO: 5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7996010524	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1971392306

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACION: CÉDULA DE CIUDADANIA, NÚMERO DE IDENTIFICACION: 104555660		NÚMERO DE PLANILLA: 7997085765	
CIUDADANÍA SOCIAL: LA DIGNA		TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
DIRECCION: CRI 1E - 40-13		MES: diciembre AÑO: 2025	
TPO APORTANTE: 02- INDEPENDIENTE		PERIODO COTIZACIÓN: 2025/12/05	
TPO APORTANTE: 02- INDEPENDIENTE		NÚMERO AUTORIZACION: 1085491283	
FORMA DE PRESENTACION: UNICO		NÚMERO AUTORIZACION: 1085491283	
APORTANTE ECONÓMICO: PAGO APORTES SALUD, SEMA E CBF (PERSONA TRIBUTARIA)		NÚMERO AUTORIZACION: 1085491283	
APORTANTE ECONÓMICO: PAGO APORTES SALUD, SEMA E CBF (PERSONA TRIBUTARIA)		NÚMERO AUTORIZACION: 1085491283	

TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD	
CONGO	20201- PONTINIA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEACION	COTIZANTE	ESF	SUBSISTENCIA	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION
SUBTOTAL:		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CONGO	20201- PONTINIA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEACION	COTIZANTE	ESF	SUBSISTENCIA	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION
SUBTOTAL:		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CONGO	20201- PONTINIA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEACION	COTIZANTE	ESF	SUBSISTENCIA	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION
SUBTOTAL:		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A FENSON		TOTAL APORTES A SALUD	
CONGO	20201- PONTINIA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEACION	COTIZANTE	ESF	SUBSISTENCIA	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION	CONOTACION
SUBTOTAL:		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1054559620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INGRID KATHERIN RESTREPO SORIANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRR 1E * 40-13	TELÉFONO: 5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997085765	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1985491263

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800		
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000		
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000		
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.500		
SUBTOTAL:			1	\$ 7.500		

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que INGRID KATHERIN, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1054559620, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LA DORADA DEPARTAMENTO:
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRR 1E * 40-13 TELÉFONO:
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
TIPO EMPRESA:	ÚNICO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2025-DICIEMBRE 2025	7997085765	2025/12/05	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025	7996010524	2025/12/01	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	7992708837	2025/11/21	I-INDEPENDIENTES	\$ 417.100
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE -2025	7988424182	2025/10/29	I-INDEPENDIENTES	\$ 419.400
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7981121486	2025/09/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 418.900
JULIO 2025-JULIO 2025	7978688769	2025/08/01	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
JUNIO 2025-JUNIO 2025	7976379890	2025/07/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 415.000
MAYO 2025-MAYO 2025	7969774881	2025/06/24	I-INDEPENDIENTES	\$ 418.200
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7966343618	2025/05/02	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que INGRID KATHERIN, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1054559620, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054559620 INGRID KATHERIN CALDAS 5555555 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad económica UNICO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRR 1E * 40-13	TELÉFONO:		
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		
TIPO EMPRESA:	UNICO			
FORMA DE PRESENTACIÓN:				
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2025-MARZO 2025	7965172161	2025/04/03	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
FEBRERO 2025-FEBRERO 2025	7961544534	2025/03/26	I-INDEPENDIENTES	\$ 447.500
ENERO 2025-ENERO 2025	7954863764	2025/02/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 447.500