

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		29109440		NÚMERO PLANILLA:		7997984727		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				MARISOL JORDAN TROCHEZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI		DEPARTAMENTO:		VALLE		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CALLE 3C # 63A-44		TELÉFONO:		3164537		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983131063	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7994595861		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/11/27	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											

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			1	\$ 511.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 511.400	\$ 0	\$ 511.400		
SUBTOTALES:												\$ 511.400	\$ 0	\$ 511.400			

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		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 399.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 399.500	\$ 0	\$ 0	\$ 399.500		
SUBTOTALES:													\$ 399.500	\$ 0	\$ 0	\$ 399.500		

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	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.700	\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700	
SUBTOTALES:									\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																				
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	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 29109440	JORDAN TROCHEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 29109440	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	CC 29109440	JORDAN TROCHEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							C 01-30											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 4.620.000	\$ 739.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 739.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 4.620.000	\$ 577.500	\$ 0	\$ 577.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 4.620.000	\$ 29109440	\$ 24.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 29109440	JORDAN TROCHEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO							R 01-30											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 3.196.500	\$ 511.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 511.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 3.196.500	\$ 399.500	\$ 0	\$ 399.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 3.196.500	\$ 29109440	\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 927.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que MARISOL , identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 29109440, 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:	29109440	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARISOL			
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	CALLE 3C # 63A-44	TELÉFONO:	3164537	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2025-DICIEMBRE 2025	7994595861	2025/11/27	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025	7990367102	2025/11/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	7987431819	2025/10/07	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	7994463637	2025/11/10	N-CORRECCIONES	\$ 480.600
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	7994464722	2025/11/10	N-CORRECCIONES	\$ 223.300
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	7983499389	2025/09/09	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7994464927	2025/11/10	N-CORRECCIONES	\$ 227.500
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7979342734	2025/08/11	I-INDEPENDIENTES	\$ 413.300