

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067857410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KELLY VANESSA MELENDRES SEGURA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 35 N 1 W - 133 URB	TELÉFONO: 7841605
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:	4576454371	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990892740

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 316.000
SUBTOTAL:			1	\$ 316.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 246.900
SUBTOTAL:			1	\$ 246.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.400
SUBTOTAL:			1	\$ 10.400

VALOR SIN MORA:	\$ 573.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 573.300

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 316.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 316.000	\$ 0	\$ 316.000
SUBTOTALES:										\$ 316.000	\$ 0	\$ 316.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 246.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.900	\$ 0	\$ 0	\$ 246.900
SUBTOTALES:									\$ 246.900				\$ 246.900	\$ 0	\$ 0	\$ 246.900

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	\$ 10.400	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 10.400
SUBTOTALES:									\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 10.400

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				SEGURIDAD SOCIAL				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
1	CC 1067857410	MELENDRES KELLY VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.974.645				NO																		231001-COLFONDOS	30	1.974.645	\$ 316.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 316.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.974.645	\$ 246.900	\$ 0	\$ 246.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.974.645	\$ 106785741	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 573.300
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que KELLY VANESSA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067857410, 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:	1067857410	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY VANESSA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA		DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 35 N 1 W - 133 URB ALBORAYA		TELÉFONO:	7841605
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
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 2024-DICIEMBRE 2024	4576454371	2024/12/02	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.300
NOVIEMBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	4575352972	2024/11/01	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.300
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	4569761909	2024/09/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.300
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE	4566181049	2024/08/26	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.100
AGOSTO 2024-AGOSTO 2024	4561588051	2024/07/31	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.100
JULIO 2024-JULIO 2024	4557735252	2024/06/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.100
JUNIO 2024-JUNIO 2024	4556398181	2024/06/18	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.100
MAYO 2024-MAYO 2024	4550298299	2024/05/28	I-INDEPENDIENTES	\$ 573.100
ABRIL 2024-ABRIL 2024	4550295974	2024/05/03	I-INDEPENDIENTES	\$ 377.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que KELLY VANESSA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067857410, 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:	1067857410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				KELLY VANESSA
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:		CLL 35 N 1 W - 133 URB ALBORAYA	TELÉFONO:	7841605
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2024-MARZO 2024	4545363082	2024/04/08	I-INDEPENDIENTES	\$ 372.100