PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91531171

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	BENJAMIN JOSE ALVARADO GUTIERREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	91531171
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CALLE 49 B N 9 B 05 LOS HEROES	Teléfono	7000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4634194165**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/09
Número Autorización	9995020399		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BENJAMIN JOSE	Apellidos	ALVARADO GUTIERREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91531171
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 1.839.804	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	17															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	17	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.042.556
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 166.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 166.900**

SALUD			
Dias	17	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.042.556
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 130.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 130.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	17	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.042.556
Centro de Trabajo	91531171	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 5.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 302.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que BENJAMIN JOSE, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 91531171, 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:	91531171
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENJAMIN JOSE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 B N 9 B 05 LOS HEROES	TELÉFONO:	7000000
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 2025-DICIEMBRE 2025	4634194165	2025/12/09	I-INDEPENDIENTES	$ 302.800
NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025	4634193371	2025/12/09	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	4626596971	2025/11/13	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	4622301373	2025/10/16	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	4617028014	2025/09/17	I-INDEPENDIENTES	$ 534.600
JULIO 2025-JULIO 2025	4612811837	2025/08/13	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
JUNIO 2025-JUNIO 2025	4608490848	2025/07/14	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
MAYO 2025-MAYO 2025	4604804831	2025/06/16	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
ABRIL 2025-ABRIL 2025	4600520871	2025/05/16	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que BENJAMIN JOSE, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 91531171, 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:	91531171
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENJAMIN JOSE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 B N 9 B 05 LOS HEROES	TELÉFONO:	7000000
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 2025-MARZO 2025	4600506941	2025/04/16	I-INDEPENDIENTES	$ 534.100
FEBRERO 2025-FEBRERO 2025	4595654185	2025/03/14	I-INDEPENDIENTES	$ 413.300
ENERO 2025-ENERO 2025	4592751511	2025/02/27	I-INDEPENDIENTES	$ 408.300

Planilla Pagada
Planilla Pagada