

## 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:	40047324	NÚMERO PLANILLA:	<b>4634590869</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	LILIANA IVONNE RAMIREZ PEDRAZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL73 1 02	TELÉFONO:	BOYACA 7444444	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995071977
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 279.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.800	\$ 0	\$ 0	\$ 279.800		
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 279.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 279.800</b>		

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 218.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 218.600</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 18.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 18.300</b>	

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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					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	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 40047324	RAMIREZ PEDRAZA LILIANA IVONNE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.936.100				NO					20-30											230301-PORVENIR	30	1.748.147	\$ 279.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 279.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.748.147	\$ 218.600	\$ 0	\$ 218.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.748.147	\$ 40047324	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 516.700**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que LILIANA IVONNE, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 40047324, 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:	40047324
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA IVONNE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL73 1 02	TELÉFONO:	7444444
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	4634590869	2025/12/11	I-INDEPENDIENTES	\$ 516.700
NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025	4634588759	2025/12/11	I-INDEPENDIENTES	\$ 574.500
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	4630830466	2025/11/18	I-INDEPENDIENTES	\$ 575.200
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	4619676145	2025/10/20	I-INDEPENDIENTES	\$ 576.900
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	4619612351	2025/09/01	I-INDEPENDIENTES	\$ 572.200
JULIO 2025-JULIO 2025	4613832927	2025/08/13	I-INDEPENDIENTES	\$ 574.100
JUNIO 2025-JUNIO 2025	4612687117	2025/07/14	I-INDEPENDIENTES	\$ 574.800
MAYO 2025-MAYO 2025	4608742601	2025/06/17	I-INDEPENDIENTES	\$ 70.700
ABRIL 2025-ABRIL 2025	4604967143	2025/05/20	I-INDEPENDIENTES	\$ 97.600

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que LILIANA IVONNE, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 40047324, 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:	40047324
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA IVONNE
CIUDAD/MUNICIPIO:			BOYACA
DIRECCIÓN:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	7444444
	CLL73 1 02	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		



Planilla Pagada