PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46670526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOHORA CONSUELO FLECHAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CLL14-15	TELÉFONO:	7621455
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 02-2025 y 12-2025 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA: TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
4595918131	Febrero-2025	18/03/2025	1	11	$ 440.500	$ 3.200	$ 443.700
4600029912	Marzo-2025	14/04/2025	1	7	$ 569.300	$ 2.800	$ 572.100
4605007119	Abril-2025	19/05/2025	1	11	$ 569.300	$ 4.300	$ 573.600
4608471479	Mayo-2025	16/06/2025	1	7	$ 569.300	$ 2.800	$ 572.100
4612848862	Junio-2025	14/07/2025	1	7	$ 569.300	$ 2.600	$ 571.900
4617050044	Julio-2025	14/08/2025	1	6	$ 569.300	$ 2.300	$ 571.600
4617058223	Agosto-2025	16/09/2025	1	11	$ 569.300	$ 4.100	$ 573.400
4626472997	Septiembre-2025	16/10/2025	1	9	$ 569.300	$ 3.300	$ 572.600
4630722787	Octubre-2025	14/11/2025	1	4	$ 569.300	$ 1.600	$ 570.900
4634501165	Noviembre-2025	10/12/2025	1	5	$ 569.300	$ 2.000	$ 571.300
4634501671	Diciembre-2025	10/12/2025	1	0	$ 569.300	$ 0	$ 569.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

TOTAL POR LA VIGENCIA:	**$ 6.162.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46670526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NOHORA CONSUELO FLECHAS	CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL14-15	TELÉFONO:	7621455
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4634501671**		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):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995052778

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 44.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 569.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 569.300**

Planilla Pagada