aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 89007234		LEYVA BRAVO JAMLEY ROGER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 N 7 72 AP 101	IBAGUE TOLIMA	2625405	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-07	2022-07	10806 3541	94376665016	I	2022/08/08	2022/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
1	CC	89007234	LEYVA JAMLEY	2,3020	30	$1,400,000	$224,000	(75005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14.35	30	$1,400,000	2.44%	$34,200	0	$0	$0	no	$433,200
Total Afiliados(1)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 89007234		LEYVA BRAVO JAMLEY ROGER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 N 7 72 AP 101	IBAGUE TOLIMA	2625405	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	10806 3541	94376665016	I	2022/08/08	2022/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	232201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

ORTANTE: LEYVA BRAVO JANLEY ROGER CC 89007234

ve Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
42331633	1738494657	I	2022-11-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30							x										
42331633	1738494657	I	2022-11-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30							x										
42331633	1738494657	I	2022-11-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30							x										
40930562	1686320212	I	2022-10-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																	
40930562	1686320212	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																	
40930562	1686320212	I	2022-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																	
40930392	1685799148	I	2022-10-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30							x										
40930392	1685799148	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30							x										
40930392	1685799148	I	2022-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30							x										
37665016	08063541	I	2022-07-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
37665016	08063541	I	2022-07-25	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
37665016	08063541	I	2022-07-25	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
36479437	1000000929	I	2022-06-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
36479437	1000000929	I	2022-06-28	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
36479437	1000000929	I	2022-06-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
36479437	1000000929	I	2022-06-28	CCF	CCF48	COMFATOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
35196696	46868006	I	2022-06-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
35196696	46868006	I	2022-06-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	

Ibagué, diciembre 6 de 2022

Señores

Aportes en línea

Asunto: Solicitud recibo de pago seguridad social julio 25 de 2022

Estimados señores:

Este escrito es para solicitar por favor se me haga llegar al correo adjunto el recibo de pago de la planilla de seguridad social del mes de JULIO DE 2022, puesto que se extravio y lo requiero para poder pasar la cuenta de pago correspondiente al mes de julio de 2022 en el IMDRI (Instituto para la Recreación y el Deporte de Ibagué), dentro del Contrato de prestación de servicios 207 del 28 de enero de 2022. Favor hacerlo llegar a la mayor brevedad posible.

DATOS: Aparece en la planilla de pago No. 9437665016 pagado en el Banco de Occidente Armenia Quindío, el día 25 de julio de 2022.

Cordialmente,



JANLEY ROGER LEYVA BRAVO

C.C 89007234 DE ARMENIA

CALLE 15 No. 7 – 72 apto 101 edificio el Rosal De Ibagué, bario Interlaken

btrujillogiraldo@gmail.com

Celular 3002338226