aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CIVCOL S.A.S identificado(a) con NI 900817409 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAVIER LEONARDO VALDERRAMA GUTIERREZ identificado(a) con CC 79957561

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																		$11,542,000	4%	$461,700
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$11,542,000	16%	$1,846,800
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30																		$11,542,000		$57,800
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30																		$11,542,000		$57,800
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30																		$0	0%	$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30																		$0	0%	$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$11,542,000	0.522%	$60,300
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$11,542,000	4%	$461,700

Este certificado se expide el día 2023-03-14 a las 11:32.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CIVCOL S.A.S identificado(a) con NI 900817409 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VALENTINA VIEDA CERQUERA identificado(a) con CC 1075317530

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																		$2,100,000	4%	$84,000
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$2,100,000	16%	$336,000
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30																		$2,100,000		$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30																		$2,100,000		$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30																		$0	0%	$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30																		$0	0%	$0
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$2,100,000	0.522%	$11,000
9447723462	1948077981	E	2023-03-02	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		$2,100,000	4%	$84,000

Este certificado se expide el día 2023-03-14 a las 11:31.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901664952	4	UNION TEMPORAL PMA SUAZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 5 12 25 IN 3	NEIVA-HUILA	4376966	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1968913738	9448124525	E	2023/03/13	2023/03/14	BANCOLOMBIA	1	$752,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12195336	ANDRADE QUINTERO SEGUNDO	X																	230301	11	$425,334	$68,100	EPS037	11	$425,334	$17,100	CCF32	11	$425,334	$17,100	14-11	11	$425,334	$29,700	11	$0	$0	Si	$132,000
2	CC	18195459	VILLOTA MARTINEZ ANDERSON LEANDER	X																	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF32	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Total	**Afiliados(2)**																						$2,425,334	$388,100			$2,425,334	$97,100			$2,425,334	$97,100			$2,425,334	$168,900		$0	$0		$751,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901664952	4	UNION TEMPORAL PMA SUAZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 5 12 25 IN 3	NEIVA-HUILA	4376966	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1968913738	9448124525	E	2023/03/13	2023/03/14	BANCOLOMBIA	1	$752,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$388,100	$500	$0	$388,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$400	$0	$320,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$68,100	$100	$0	$68,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$168,900	$300	$0	$169,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$168,900	$300	$0	$169,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$97,100	$200	$0	$97,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$97,100	$200	$0	$97,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$97,100	$200	$0	$97,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$97,100	$200	$0	$97,300
TOTAL				2	$751,200	$1,200	$0	$752,400

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80525645	NESTOR YAIR AVILA HERRERA	Calle 6C # 72C-65 Barrio Castilla	3051254	navila21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	03/03/2023	66040017	$1.048.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	397.800	0		0		0	0	0	0	397.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	509.200	0	0	0	0	0	0		509.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	77.600				77.600	0	0	77.600			776	77.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	63.700	0	0	63.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	397.800	397.800
Pensión	1	509.200	509.200
Riesgos Laborales	1	77.600	77.600
CCF	1	63.700	63.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.048.300	1.048.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80525645	NESTOR YAIR AVILA HERRERA	Calle 6C # 72C-65 Barrio Castilla	3051254	navila21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	03/03/2023	66040017	$1.048.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1	CC	80525645	AVILA HERRERA NESTOR YAIR	57	0			N																

No.	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	25-14	3.182.400	509.200	0	0	0	0	EPS008	3.182.400	397.800	14-11	3.182.400	3	77.600	CCF24	3.182.400	63.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información