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
CC 1118860953		CURVELO CASTRILLO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 43 98-32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41722438	9453508047	N	2023/07/14	2023/07/12	BANCO DE BOGOTA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,700	$0	$0	$204,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$204,700	$0	$0	$204,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

SE ADJUNTA PLANILLA BASICA, CON ARL RIESGO 1 DEBIDO A QUE LOS APORTES ANTERIORES SON CON ESTE RIESGO Y APORTES EN LINEA SOLO PERMITE A MI USUARIO PAGO INTEGRAL CON ESTE RIESGO.
POR LO CUAL SE ANEXA PLANILLA ARL PAGADO POR LA ENTIDAD GOBERNACIÓN CONTRATANTE POR LEY, DEBIDO AL RIESGO LABORAL 5 DE ACTIVIDAD.

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
CC 1118860953		CURVELO CASTRILLO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 43 98-32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41722438	9453508047	N	2023/07/14	2023/07/12	BANCO DE BOGOTA	0	$371,300

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	1118860953	CURVELO CASTRILLO JULIO CESAR								A										231001	30	($2,800,000)	($448,000)	EPS010	30	($2,800,000)	($350,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,800,000)	($14,700)	0	$0	$0	No	($812,700)
2	CC	1118860953	CURVELO CASTRILLO JULIO CESAR								C	X									231001	30	$4,079,260	$652,700	EPS010	30	$4,079,260	$510,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,079,260	$21,300	0	$0	$0	No	$1,184,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,279,260	$204,700			$1,279,260	$160,000			$0	$0			$1,279,260	$6,600		$0	$0		$371,300

IBC 40% x $3.198.150

Certificado de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIO CESAR CURVELO CASTRILLO identificado(a) con CC 1118860953

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			
9453045909	28194993	Y	2023-07-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																		$1,279,260	6.96%	$89,100

Este certificado se expide el día 2023-07-21 a las 11:36.

SE ANEXA PLANILLA ARL PAGADO POR LA ENTIDAD GOBERNACIÓN CONTRATANTE POR LEY, DEBIDO AL RIESGO LABORAL 5 DE ACTIVIDAD.