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 8792134		GUERRA MEJIA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 no 19-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3086917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	311041307	9459837945	I	2023/12/11	2023/12/01	BANCOLOMBIA	0	$406,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	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**		**$7,400**		**$0**	**$0**		**$406,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$7,400**		**$0**	**$0**		**$406,400**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
1	CC	8792134	GUERRA JAVIER							X										23020 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8792134		GUERRA MEJIA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 no 19-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3086917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	311041307	9459837945	I	2023/12/11	2023/12/01	BANCOLOMBIA	0	$406,400

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	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$406,400**	**$0**	**$0**	**$406,400**

Barranquilla, 04 de diciembre de 2023

MAPFRE ICCLO BIA
CISMAP BARRANQUILLA - 1051
04 DIC 2023
RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACION

Señores
MAPFRE

REF: Desvinculación y Migración de pagos

JAVIER GUERRA, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con CC N° 8.792.134, por medio del presente y de la manera más respetuosa me permito ante ustedes para manifestarle lo siguiente.

HECHOS

Soy cotizante independiente hace más de 4 años lo cual me encontraba afiliado en la Compañía de Seguros MAPFRE por concepto de ARL.

Días anteriores solicité por vía telefónica ante dicha empresa de seguros que me certificaran la respectiva afiliación.
Recibo con sorpresa que la empresa MAPFRE ya no prestaba el servicio ARL.

Desde hace muchos años he venido consignándoles los valores correspondientes por dicha afiliación.

PETICIÓN

Solicito muy comedidamente se sirva ordenar a quien corresponda mi desafiliación si llegara a existir si tenemos en cuenta que en estos momentos me encuentro afiliado a positiva.

Ordenar la migración de los aportes consignados por concepto de ARL a la empresa POSITIVA aplicando esos pagos desde el mes de mayo de 2023.

OBJETO

El objeto de mi escrito petitorio es lograr que se me desvincule de MAPFRE y migrar los aportes consignados por conceptos de ARL a la empresa POSITIVA

FUNDAMENTO

Mi petición se encuentra fundamentada en el Art. 23 de la Constitución Política Colombiana y las demás normas concordantes.

NOTIFICACIÓN

Recibo notificación en la calle 12 N° 19-33 Galapa
Correo electrónico javenguerram@hotmail.com
Teléfono: 3016615155

ANEXOS

Planilla donde se refleja dicho pago desde el mes de mayo hasta el mes de octubre y certificación de afiliación a POSITIVA.

Atentamente,

JAVIER GUERRA
CC N° 8.792.134