aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80040405		SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39B No 24 - 21 Casa 25	VILLAVICENCIO-META	6849922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1690129327	9441079983	I	2022/09/02	2022/10/05	BANCO DAVIVIENDA	33	$304,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 80040405	SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80040405		SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39B No 24 - 21 Casa 25	VILLAVICENCIO-META	6849922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1690129327	9441079983	I	2022/09/02	2022/10/05	BANCO DAVIVIENDA	33	$304,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$4,900	$0	$164,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$4,900	$0	$164,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$400	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$400	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$3,800	$0	$128,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$3,800	$0	$128,800
TOTAL				**1**	**$295,500**	**$9,100**	**$0**	**$304,600**

Certificado de Aportes

Se certifica que HOLMAN WBEIMAR SUAREZ NIÑO identificado(a) con CC 80040405 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOCIEDAD DE INGENIEROS CONTRATISTAS RAMO ELECTRICO SAS NI 892002708

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1637324475	9439758432	E	2022-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,266,250	$842,600
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,266,250	$26,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,266,250	$26,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,266,250	$366,600
CCF	COFREM	30	4%	$5,266,250	$210,700
EPS	SANITAS	30	4%	$5,266,250	$210,700

Este certificado se expide el día 2022-10-05 a las 10:00.