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 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	9462173368	9462173368	E	2024/02/13	2024/02/09	BANCO DE BOGOTA	0	$402,500

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: ARL5 (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ARL 5 (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO BERRIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC 1020402274	JIMENEZ DIEGO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$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 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	9462173368	9462173368	E	2024/02/13	2024/02/09	BANCO DE BOGOTA	0	$402,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$402,500	$0	$0	$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03		9462997996	E	2024/03/13			0	

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: ARL5 (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: ARL 5 (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: PUERTO BERRIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	1020402274	JIMENEZ DIEGO																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

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: ARL 4 (1 Afiliados)																						$693,334	$111,000			$693,334	$27,800			$693,334	$27,800			$693,334		$30,200		$0	$0		$196,800
Centro de Trabajo: ARL 4 (1 Afiliados)																						$693,334	$111,000			$693,334	$27,800			$693,334	$27,800			$693,334		$30,200		$0	$0		$196,800
Ciudad: PUERTO BERRIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$693,334	$111,000			$693,334	$27,800			$693,334	$27,800			$693,334		$30,200		$0	$0		$196,800
2	CC	1037644053	JIMENEZ JORGE	X																230201	16	$693,334	$111,000	EPS010	16	$693,334	$27,800	CCF04	16	$693,334	$27,800	14-11	16	$693,334	4.350%	$30,200	16	$0	$0	Si	$196,800
Total		**Afiliados(2)**																				$1,993,334	$319,000			$1,993,334	$79,800			$1,993,334	$79,800			$1,993,334		$120,700		$0	$0		$599,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43657152	0	JIMENEZ SUAREZ MONICA CRISTINA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARL5	K-55 94 CC05	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	4894516	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03		9462997996	E	2024/03/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$319,000	$0	$0	$319,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$111,000	$0	$0	$111,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$120,700	$0	$0	$120,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$120,700	$0	$0	$120,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$79,800	$0	$0	$79,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$79,800	$0	$0	$79,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$79,800	$0	$0	$79,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$79,800	$0	$0	$79,800
TOTAL				**2**	**$599,300**	**$0**	**$0**	**$599,300**

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 01 de Febrero de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 FUMIGADORES Y EXTINTORES R5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C1020402274	JIMENEZ SUAREZ DIEGO ALEJANDRO	24/10/2020		22116813	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10204022742403251088

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/02/2024 14:11:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.225.190.2, 107.154.67.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 16 de Febrero de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de MONICA CRISTINA JIMENEZ SUAREZ.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 FUMIGADORES Y EXTINTORES RIESGO 4	Clase: 4		Porcentaje Cotización:	4.35%	
C1037644053	JIMENEZ PATIÑO JORGE LUIS	15/02/2024		Kj137X22	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10376440532404742746

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/02/2024 11:52:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.225.190.2, 107.154.67.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA




EXTINFUMI SEGURIDAD Y SALUD

Mónica Cristina Jiménez Suarez
NIT: 43657152-8

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS, VENTA, RECARGA, MANTENIMIENTO DE EXTINTORES Y TODO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

Medellín, 16 de febrero de 2024

Señores
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.5
Vereda La Bodega
Rionegro, Antioquia

REFERENCIA: **Carta de Cumplimiento de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales**

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, a la fecha de expedición de este documento me encuentro a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y exento de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. (Artículo 50 de la Ley 789 DE 2002).
De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el decreto 862 de 2013.

Atentamente,

Mónica Cristina Jiménez S.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: MONICA CRISTINA JIMENEZ
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 43657152

Medellín Carrera 55 Nº 94 CC - 05 Teléfono: 205 43 96 – 313 593 23 47
Puerto Berrío Teléfono : 311 326 95 70
E-mail : efsaludyseguridad16@gmail.com
PRESTAMOS NUESTRO SERVICIO A NIVEL ANTIOQUIA