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 32880363		RENTERIA BELEÑO BEDSAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9f 55 67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3229000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629297064	9465662956	I	2024/05/16	2024/05/09	NEQUI	0	$582,800

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)					$2,007,600	$321,300			$2,007,600	$251,000			$0	$0			$2,007,600	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,007,600	$321,300			$2,007,600	$251,000			$0	$0			$2,007,600	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,007,600	$321,300			$2,007,600	$251,000			$0	$0			$2,007,600	$10,500		$0	$0
1	CC 32880363	RENTERIA BEDSAIDA	25-14	30	$2,007,600	$321,300	EPS010	30	$2,007,600	$251,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,007,600	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,007,600	$321,300			$2,007,600	$251,000			$0	$0			$2,007,600	$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 32880363		RENTERIA BELEÑO BEDSAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9f 55 67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3229000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629297064	9465662956	I	2024/05/16	2024/05/09	NEQUI	0	$582,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,300	$0	$0	$321,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$321,300	$0	$0	$321,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,000	$0	$0	$251,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$251,000	$0	$0	$251,000
TOTAL				1	$582,800	$0	$0	$582,800

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **BEDSAIDA RENTERIA BELEÑO**, identificado con **CC** número **32880363**, aportó en nombre de **BEDSAIDA RENTERIA BELEÑO**, identificado(a) con **CC** número **32880363** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-03** y salud **2024-03** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	X														0		30	$1.300.000	$208.000	$0	$0	Marzo - 2024	75785419	26/03/2024	N
14-11	ARL SURA	X														0		30	$1.300.000	$6.800	$0	$0	Marzo - 2024	75785419	26/03/2024	N
EPS010	EPS Sura	X														0		30	$1.300.000	$162.500	$0	$0	Marzo - 2024	75785419	26/03/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Marzo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.