aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE FABIO BECERRA GARCIA identificado(a) con CC 72265203 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BECERRA GARCIA JOSE FABIO CC 72265203

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9466529171	1000003278	I	2024-05-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466529171	1000003278	I	2024-05-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466529171	1000003278	I	2024-05-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466528614	1000000700	N	2024-05-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	0								A									
9466528614	1000000700	N	2024-05-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	R							C									
9464433219	27656480	I	2024-04-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464433219	27656480	I	2024-04-03	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466867634	1000000921	N	2024-05-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	0	X							A									
9466867634	1000000921	N	2024-05-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	9	X							C									
9464034094	1000000064	I	2024-03-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	9	X																
9464034094	1000000064	I	2024-03-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	9	X																

Este certificado se expide el día 2024-05-27 a las 13:05.

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 72265203		BECERRA GARCIA JOSE FABIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 28 # 24-46	SOLEDAD-ATLANTICO	3016707788	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	1000003278	9466529171	I	2024/05/03	2024/05/06	BANCO DE BOGOTA	3	$496,300

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	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)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	72265203 BECERRA JOSE																		23100 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72265203		BECERRA GARCIA JOSE FABIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 28 # 24-46	SOLEDAD-ATLANTICO	3016707788	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	1000003278	9466529171	I	2024/05/03	2024/05/06	BANCO DE BOGOTA	3	$496,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$700	$0	$256,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$700	$0	$256,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$100	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$500	$0	$200,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$500	$0	$200,500
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$1,300**	**$0**	**$496,300**