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 1140895018		BULA CAMPILLO KAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 B N 76 - 105	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3176771239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	731988277	9468842950	I	2024/07/05	2024/06/26	BANCOLOMBIA	0	$615,600

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)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$615,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$615,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$615,600
1	CC	1140895018	BULA KAROL	25-14	30	$2,160,000	$345,600	EPS010	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$615,600
Total	**Afiliados(1)**					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$615,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140895018		BULA CAMPILLO KAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 B N 76 - 105	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3176771239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	731988277	9468842950	I	2024/07/05	2024/06/26	BANCOLOMBIA	0	$615,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,600	$0	$0	$345,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$345,600	$0	$0	$345,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,000	$0	$0	$270,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$270,000	$0	$0	$270,000
TOTAL				1	$615,600	$0	$0	$615,600

Certificado de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KAROL BULA CAMPILLO identificado(a) con CC 1140895018

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9469294774	745951382	Y	2024-07-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$2,160,000	6.96%	$150,400

Este certificado se expide el día 2024-07-09 a las 09:52.