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 9694873		JIMENEZ MOLINA JONAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 90bis#69a39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2842168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1017206145	9476632946	I	2024/11/20	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$1,788,500

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000		$136,500		$0	$0		**$1,788,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000		$136,500		$0	$0		**$1,788,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000		$136,500		$0	$0		**$1,788,500**
1	CC	9694873	JIMENEZ JONAR									X								25-14	30	$5,600,000	$952,000	EPS017	30	$5,600,000	$700,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,600,000	2.436%	$136,500	0	$0	$0	No	$1,788,500
Total	**Afiliados(1)**																					$5,600,000	$952,000			$5,600,000	$700,000			$0	$0			$5,600,000		$136,500		$0	$0		$1,788,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9694873		JIMENEZ MOLINA JONAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 90bis#69a39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2842168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1017206145	9476632946	I	2024/11/20	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$1,788,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$952,000	$0	$0	$952,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$952,000	$0	$0	$952,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,500	$0	$0	$136,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$136,500	$0	$0	$136,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				1	$1,788,500	$0	$0	$1,788,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7178551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO HERRERA UPEGUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 3 # 31-02	TELÉFONO:	7382588
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de aparatos y equipo de uso
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7947433568	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1020919814

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |



¡Hola, jaime herrera!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1020919814
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Valor de la Transacción: $ 370.500
Fecha de Transacción: 01/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

in ACH Colombia Oficial X @ACHColombia_

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7178851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO HERRERA UPEGUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 3 # 31-02	TELÉFONO:	7382588
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950714071**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1079916491

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7947433568	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/11/01

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 783.700
		SUBTOTAL:	1	$ 783.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 566.700
		SUBTOTAL:	1	$ 566.700

VALOR SIN MORA:	**$ 1.350.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.350.400**



¡Hola, jaime herrera!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1079916491
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 1.350.400
Fecha de Transacción: 27/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

FRANCY ELENA POSADA GAVIRIA
Contadora Pública

Asesorías Contables y Tributarias, Contabilidad sistematizada, Revisorías Fiscales, Auditorías, Consultorías.

En mi calidad de Contadora Pública Titulada, identificada con la cédula de ciudadanía número 24.714.172 expedida en la Dorada (caldas) y con matrícula profesional vigente número 126135 -T de la Junta Central de Contadores.

CERTIFICO:

Que el señor ***JAIME ALBERTO HERRERA UPEGUI,*** *con c.c. No. 7.178.851 se* encuentra a paz y salvo al mes de noviembre del año 2024, con los Aportes a las entidades de Salud, Fondos de Pensiones, Administradora de Riesgos Profesionales, caja de compensación familiar, Sena e ICBF, de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales de orden regional y nacional.

Se expide a solicitud del interesado el veintisiete (27) de noviembre del año 2024.

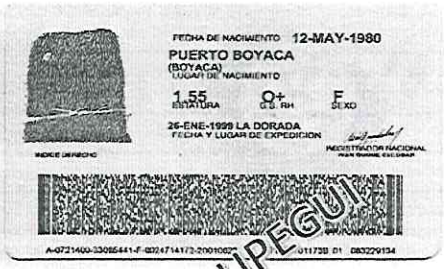
FRANCY ELENA POSADA GAVIRIA
C.C. # 24.714.172 Dorada-Caldas

CARRERA 3A 18-31 CEL 313-3006886 - 7380002
EMAIL:jafra25@yahoo.es
PUERTO BOYACÁ – BOYACÁ









CERTIFICADO – JAIME ALBERTO HERRERA UPEGUI

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

20E433B7C26F5A0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **FRANCY ELENA POSADA GAVIRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24714172 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 126135-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado