CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que ANYELIS ANTONIA IBARRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1124518664, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANYELIS ANTONIA IBARRA VILLAR con documento CC 1124518664, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4579320854	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/11/25	Número de Autorización	9990790290

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

pagada

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAIRI YAIR PALACIO MEJIA identificado(a) con CC 5185380 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PALACIO MEJIA JAIRI YAIR CC 5185380																								
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
9476867450	52229627	I	2024-11-05	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476867450	52229627	I	2024-11-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	

Este certificado se expide el día 2024-12-05 a las 08:12.

pagada

Escaneado con CamScanner

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 1124496160		MEJIA FUENTES KATERIN ANYELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 A # 17 - 08 BR YOZU	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	03883840	9477958340	I	2024/12/13	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,200

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)																						**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$34,200**		**$0**	**$0**		**$433,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$34,200**		**$0**	**$0**		**$433,200**
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
1	CC	1124496160 MEJIA KATERIN																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	0	$0	$0	No	$433,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124496160		MEJIA FUENTES KATERIN ANYELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 A # 17 - 08 BR YOZU	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	03883840	9477958340	I	2024/12/13	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$433,200**	**$0**	**$0**	**$433,200**