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 1018463340		SOTO ACOSTA HERMES JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 ENTRE CALLE 8 Y 10	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	7619629	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	1160345241	9478645107	I	2024/12/10	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	20	$406,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$400	$0	$23,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$400	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
TOTAL				1	$400,500	$5,500	$0	$406,000

2024/12/29 11:04 AM

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 1018463340		SOTO ACOSTA HERMES JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 ENTRE CALLE 8 Y 10	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	7619629	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	1160345241	9478645107	I	2024/12/10	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	20	$406,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018463340	SOTO HERMES		R																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$400,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,160,000	$23,200			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$400,500

2024/12/29 11:04 AM

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 1018463340		SOTO ACOSTA HERMES JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 ENTRE CALLE 8 Y 10	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	7619629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1160476766	9479688120	I	2025/01/13	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$403,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

2024/12/29 11:06 AM

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 1018463340		SOTO ACOSTA HERMES JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 ENTRE CALLE 8 Y 10	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	7619629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1160476766	9479688120	I	2025/01/13	2024/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$403,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1018463340	SOTO HERMES																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$403,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$403,300

2024/12/29 11:06 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: SOTO ACOSTA HERMES JOSE CC 1018463340

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
9471802404	951994520	I	2024-10-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470417419	883053290	I	2024-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470417419	883053290	I	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470417419	883053290	I	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470417419	883053290	I	2024-09-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9468983638	814335452	I	2024-08-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468983638	814335452	I	2024-08-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468983638	814335452	I	2024-08-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468983638	814335452	I	2024-08-01	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9467641111	743703569	I	2024-07-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467641111	743703569	I	2024-07-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467641111	743703569	I	2024-07-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467641111	743703569	I	2024-07-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466153047	680002287	I	2024-06-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466153047	680002287	I	2024-06-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466153047	680002287	I	2024-06-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466153047	680002287	I	2024-06-04	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464782203	610506823	I	2024-05-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464782203	610506823	I	2024-05-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464782203	610506823	I	2024-05-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464782203	610506823	I	2024-05-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9463763043	484326972	I	2024-03-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9463763043	484326972	I	2024-03-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERMES JOSE SOTO ACOSTA identificado(a) con CC 1018463340 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SOTO ACOSTA HERMES JOSE CC 1018463340

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
9479688120	1160476766	I	2024-12-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9479688120	1160476766	I	2024-12-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9479688120	1160476766	I	2024-12-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9479688120	1160476766	I	2024-12-30	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478645107	1160345241	I	2024-12-30	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30		R															
9478645107	1160345241	I	2024-12-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30		R															
9478645107	1160345241	I	2024-12-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30		R															
9478645107	1160345241	I	2024-12-30	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30		R															
9478408277	1096214059	I	2024-12-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	R																
9478408277	1096214059	I	2024-12-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	R																
9478408277	1096214059	I	2024-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	R																
9478408277	1096214059	I	2024-12-03	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	R																
9474156426	1020517005	I	2024-11-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9474156426	1020517005	I	2024-11-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9474156426	1020517005	I	2024-11-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9474156426	1020517005	I	2024-11-01	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471802404	951994520	I	2024-10-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471802404	951994520	I	2024-10-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471802404	951994520	I	2024-10-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: SOTO ACOSTA HERMES JOSE CC 1018463340																										
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
9463763043	484326972	I	2024-03-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9463763043	484326972	I	2024-03-01	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																

Este certificado se expide el día 2024-12-29 a las 11:12.