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 55234345		VIDAL BUENDIA GREYS KELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 18 numero 58 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244918	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	1234329147	9481097212	I	2024/12/11	2025/02/03	NEQUI	54	$480,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	55234345	VIDAL GREYS								X									25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55234345		VIDAL BUENDIA GREYS KELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 18 numero 58 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244918	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	1234329147	9481097212	I	2024/12/11	2025/02/03	NEQUI	54	$480,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$8,900	$0	$264,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$8,900	$0	$264,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$300	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$300	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$7,000	$0	$207,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$7,000	$0	$207,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$16,200**	**$0**	**$480,600**

Barranquilla, enero de 2025

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

Por medio de la presente, en mi calidad de supervisor del contrato **CD-33-2024-6573**, suscrito por el **DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA** y la Sra. **GREYS KELLY VIDAL BUENDIA** identificado con cedula de ciudadanía No. 55.234.345, certifico que la contratista no tuvo siniestro alguno en el periodo comprendido entre el 21 de noviembre de 2024 al 30 de noviembre del 2024 en el ejercicio de las obligaciones contractuales ejecutadas.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

YESID SALOMÓN TURBAY PEREIRA
Jefe de Oficina
Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana