DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.117.200,00

Número de aprobación
00642975

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
09/08/2021

Referencia 1
10.80.25.33

Hora del pago
10:24 AM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********0624

Referencia 3
28785952

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1088642975

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Escaneado con C

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28785952
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUENTES ANGEL MARIA NELCY
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 2 12 - 55	TELÉFONO:	2614625
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7806843387**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1088642975

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 582.400
SUBTOTAL:			3	**$ 582.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 250.900
SUBTOTAL:			5	**$ 250.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	5	$ 250.900
SUBTOTAL:			5	**$ 250.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 33.000
SUBTOTAL:			5	**$ 33.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.117.200**

Escaneado con C