Comprobante

de pago en línea

ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ

Nro. de recibo: 52927329

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 51845911

Fecha y hora de la transacción: Sabado 04 de Diciembre de 2021 09:15:44 AM

Nro. de comprobante: 0000045125

Valor pagado: $ 452,800.00

Cuenta: *******1134

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-04, 09:15:35 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 52927329

Periodo Cotización 202111 **Periodo Servicio** 202111

PAGADA 2021-12-04 09:16:59.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ				
Documento	CC 51845911	**Dirección**	CARRE 12F 22B 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5169913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51845911		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MOYA HERNANDEZ MARIA NANCY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			1.560.000	25-14		16 %	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	1.560.000	$ 195.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	1.560.000	$ 8.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53036756		PAREDES JIMENEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 A SUR # 9 B 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7731095	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1186540405	9426245961	I	2021/12/14	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	$378,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
1	CC	53036756	PAREDES SANDRA	231001	30	$1,303,600	$208,600	EPS002	30	$1,303,600	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,600	$6,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53036756		PAREDES JIMENEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 A SUR # 9 B 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7731095	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1186540405	9426245961	I	2021/12/14	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				**1**	**$378,500**	**$0**	**$0**	**$378,500**

aportesenlinea.com/Pagos/

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.155.42.241
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9426245961
Valor:	378,500
Período de pago:	2021-11
No Transacción (CUS):	1186540405
Fecha:	2021/11/02
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63551198		RODRIGUEZ MIRANDA NIDIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 94-61 CASA 138	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224879803	9427732920	I	2021/12/23	2021/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$26,100			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$26,100			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$26,100			$1,303,600	$6,900		$0	$0
1	CC 63551198	RODRIGUEZ NIDIA	230301	30	$1,303,600	$208,600	EPS008	30	$1,303,600	$163,000	CCF24	30	$1,303,600	$26,100	14-23	30	$1,303,600	$6,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$26,100			$1,303,600	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63551198		RODRIGUEZ MIRANDA NIDIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 94-61 CASA 138	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224879803	9427732920	I	2021/12/23	2021/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				1	$404,600	$0	$0	$404,600

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1224879803

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427732920

Fecha
30/11/2021

Número de aprobación
00879803

Dirección IP
181.54.240.180

Valor transacción
$ 404.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.54.240.180	CC	63551198

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 52956796		GUEVARA DIAZ YENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 SUR # 18 ESTE 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1226965848	9426645097	I	2021/12/23	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$378,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0		$378,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0		$378,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0		$378,500
1	CC	52956796 GUEVARA YENNY							X											230301	30	$1,303,600	$208,600	EPS008	30	$1,303,600	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,600	$6,900	0	$0	$0	No	$378,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0		$378,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52956796		GUEVARA DIAZ YENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 SUR # 18 ESTE 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1226965848	9426645097	I	2021/12/23	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				**1**	**$378,500**	**$0**	**$0**	**$378,500**

¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9426645097
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426645097
Identificación del contribuyente:	181.55.228.12
Concepto:	CC
Razón Social:	52956796
Nro. de comprobante:	**0000014715**
Valor pagado:	**$ 378,500.00**
Cuenta:	*********4705 - Ahorros**

También puedes

Descargar resumen

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53092525		SEGURA RODRIGUEZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 A N 56 C 13 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7824872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1223370508	9427734541	I	2021/12/07	2021/11/30	BANCOLOMBIA	0	$378,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
1	CC 53092525	SEGURA ANGELA	25-14	30	$1,303,600	$208,600	EPS008	30	$1,303,600	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,600	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53092525		SEGURA RODRIGUEZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 A N 56 C 13 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7824872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1223370508	9427734541	I	2021/12/07	2021/11/30	BANCOLOMBIA	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				1	$378,500	$0	$0	$378,500

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ANGELA PATRICIA SEGURA RODRIGUEZ

Nro. de recibo: 9427734541

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427734541

Identificación del contribuyente: 186.84.21.253

Concepto: CC

Razón Social: 53092525

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Noviembre de 2021 10:40:33 AM

Nro. de comprobante: 0000089184

Valor pagado: $ 378,500.00

Cuenta: *******1050

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52007362		RODRIGUEZ MORENO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 #51- 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7351544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224618283	9427812103	I	2021/12/15	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	$386,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$7,900			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$7,900			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$7,900			$1,303,600	$6,900		$0	$0
1	CC 52007362	RODRIGUEZ MARISOL	25-14	30	$1,303,600	$208,600	EPS017	30	$1,303,600	$163,000	CCF24	30	$1,303,600	$7,900	14-23	30	$1,303,600	$6,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$1,303,600	$7,900			$1,303,600	$6,900		$0	$0

2021/11/30 07:48 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52007362		RODRIGUEZ MORENO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 #51- 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7351544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224618283	9427812103	I	2021/12/15	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	$386,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				1	$386,400	$0	$0	$386,400

¡Hola, Marisol Rodríguez Moreno

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1224618283
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427812103
Valor de la Transacción: $ 386.400
Fecha de Transacción: 30/11/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023870110		MALAVER BERNAL LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C # 50-20 BLOQ 4 CASA 7	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4139487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224723972	9427197269	I	2021/12/03	2021/12/01	NEQUI	0	$378,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0
1	CC	1023870110 MALAVER LUZ	25-14	30	$1,303,600	$208,600	EPS008	30	$1,303,600	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,600	$6,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,303,600	$208,600			$1,303,600	$163,000			$0	$0			$1,303,600	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023870110		MALAVER BERNAL LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C # 50-20 BLOQ 4 CASA 7	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4139487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224723972	9427197269	I	2021/12/03	2021/12/01	NEQUI	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				**1**	**$378,500**	**$0**	**$0**	**$378,500**

aportesenlinea.com/Pagos/Re

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.29.181.47
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9427197269
Valor:	378,500
Período de pago:	2021-11
No Transacción (CUS):	1224723972
Fecha:	2021/12/01
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1226905516	9427190309	I	2021/12/03	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	1128048414	ORTIZ SHIRLYS	230301	30	$908,526	$145,400	EPS016	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128048414		ORTIZ CASTRO SHIRLYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 38 A SUR 87 F 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1226905516	9427190309	I	2021/12/03	2021/12/02	BANCOLOMBIA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ANGELA PATRICIA SEGURA RODRIGUEZ

Nro. de recibo: 9427190309

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427190309

Identificación del contribuyente: 181.53.13.236

Concepto: CC

Razón Social: 1128048414

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 1 de Diciembre de 2021 08:09:04 PM

Nro. de comprobante: 0000050322

Valor pagado: $ 263,800.00

Cuenta: *******1050

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33379493		CEPEDA QUINTERO LADY YURANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 NUMERO 915	TUNJA-BOYACA	7435451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1222291083	9426606923	I	2021/12/22	2021/11/29	NEQUI	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	33379493	CEPEDA LADY	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33379493		CEPEDA QUINTERO LADY YURANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 NUMERO 915	TUNJA-BOYACA	7435451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1222291083	9426606923	I	2021/12/22	2021/11/29	NEQUI	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

aportesenlinea.com/Pag

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.84.21.253
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9426606923
Valor:	263,800
Período de pago:	2021-11
No Transacción (CUS):	1222291083
Fecha:	2021/11/29
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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 1024555028		CASTRO BARRETO YEIMY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66 a sur # 72-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7192953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	35703008	9426776853	I	2021/12/07	2021/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
1	CC	1024555028	CASTRO YEIMY																	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0	No	$263,800
Total	**Afiliados(1)**																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024555028		CASTRO BARRETO YEIMY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66 a sur # 72-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7192953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	35703008	9426776853	I	2021/12/07	2021/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**

EMPRESA: EFECTIVO LTD I.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bog ta

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES N LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OC IDENTE

REFERENCIA	9426776853
NUMERO DE APROBACION	703008
Fecha:	01/12/20 1 13:04:01
DO:	876367
NÚM. TRANSACCION	1049628099
Valor	263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA ANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ES E TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERI IQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL UNI O RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NA IONAL: 018000512825. ANTES DE RETI ARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE EFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, ORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO EALIZADO, SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA NFORMACION ACLI INCORPORADA O LA HI DA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME LE DE HACER INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQU RIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE AYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY N BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD SOBRE RE LAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905662 TROP ZON CL 62 SUR II

Cajero: BRACASUMO

Recibi Conforme: Yenny Castro

C.C. 1024555028

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARTHA CAMACHO BARRERA
No. Identificación: CC51628828
Dirección: CL 54 F SUR 103 50 AP 137
Telefono: 6597680
Correo: fundacionsocialsembrandocamino@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8354398235

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA CAMACHO BARRERA
Tipo y número de identificación	CC51628828
Número de planilla	8354398235
Fecha pago	2021-11-08
Número de autorización pago	1000000240
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8354398235

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51628828
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA CAMACHO BARRERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Martha

NOV 05 2021 16:53:45 RBMICT 8.53

CORRESPONSAL
BLANCA VIVIANA JOSA PA
CL 54C 102-25 SUR CA 17

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0017939992 TER: AC009202
V. ELECTRON Cc
**4248 RECIBO: 018289 RRN: 035531
RECAUDO APRO: 171395

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008354398235

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 263.800

FECHA PLANILLA: 2021/11
VALOR PLANILLA: $ 263.800
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52199216		MARIN RAMIREZ MARIA VIANEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 24 38 67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28889800	9426898141	I	2021/12/06	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 52199216	MARIN MARIA	230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52199216		MARIN RAMIREZ MARIA VIANEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 24 38 67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28889800	9426898141	I	2021/12/06	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9426898141
NUMERO DE APROBACION	889800
Fecha:	10/11/2021 11:04:47
DV:	042153
NUM. TRANSACCION	1043025334
Valor	$263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 994926 PORTAL AMERICAS
(T)

Cajero: KAANGUPA

Recibi Conforme: Mari A Mari

C.C. 52199216

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23875612		BARRETO MARTINEZ NOREYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 66 A SUR N 72 - 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7192953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	34895124	9427204876	I	2021/12/03	2021/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 23875612	BARRETO NOREYDA	230201	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23875612		BARRETO MARTINEZ NOREYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 66 A SUR N 72 - 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7192953	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	34895124	9427204876	I	2021/12/03	2021/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

EMPRESA: EFECTIVO LTD .
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bog ta

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES N LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OC IDENTE

REFERENCIA	9427204876
NUMERO DE APROBACION	895124
Fecha:	29/11/20 1 17:23:11
DU:	868002
NUM. TRANSACCION	1049450184
Valor	263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA ANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ES ETIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERI IQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNI O RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NA IONAL: 018000512825. ANTES DE RETI ARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE EFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, ORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO EALIZADO, SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA NFORMACION ALLI INCORPORADA O LA HI HA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANER INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQU RIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE AYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIV N BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD SOBRE RE LAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905662 TROP ZON CL 62 SUR II

Cajero: BRACASUMO

Recibi Conforme: Noleda Barrero

C.C. 23'875.612.

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28765548		LONDOÑO BURITICA LUZ MIRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41F SUR 82 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4564914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28925143	9426930359	I	2021/12/13	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 28765548	LONDOÑO LUZ	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28765548		LONDOÑO BURITICA LUZ MIRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 41F SUR 82 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4564914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28925143	9426930359	I	2021/12/13	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

EMPRESA: EFECTIVO LTD [illegible].
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bog [illegible]ta

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES [illegible]N LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OC [illegible]IDENTE

REFERENCIA	9426930359
NUMERO DE APROBACION	925143
Fecha:	10/11/20 [illegible]1 12:08:52
DV:	384647
NUM. TRANSACCION	1048035403
Valor	[illegible]263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA [illegible]ANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ES [illegible]E TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERI [illegible]IQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNI [illegible]O RECIBO OFICIAL DE PAGO, LINEA NA [illegible]IONAL: 018000512825. ANTES DE RETI [illegible]IRSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE [illegible]EFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, [illegible]ORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO [illegible]EALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA [illegible]NFORMACION ACLI INCORPORADA O LA HI [illegible]HA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQU [illegible]RIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE [illegible]AYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY N [illegible] BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRA [illegible] LA RESPONSABILIDAD SOBRE RE [illegible]LAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905662 TROP [illegible]ZON CL 62 SUR II

Cajero: BRACASUMO

Recibi Conforme: _____ _____

C.C. _____ _____

Escaneado con CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-24, 05:35:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **Numéro Planilla:** 52734817

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 24/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCENY USMA CARDONA		
Documento	CC52969609	**Dirección**	CL 42 #82D - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107813727
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52969609	USMA CARDONA LUCENY	59	00															0		15	15	15	0	COLPENSIONES	$ 454.263	$ 72.700	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 454.263	$ 56.800	ARL SURA	$ 454.263	$ 2.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 454.263	$ 454.263	$ 454.263	$ 0	$ 72.700	$ 0	$ 0	$ 56.800	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.900	$ 0	$ 131.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-10, 11:24:17 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 53046799

Nro Planilla Corregida: 52734817 **Periodo Cotización:** noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 10/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCENY USMA CARDONA		
Documento	CC52969609	**Dirección**	CL 42 #82D – 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107813727
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52969609	USMA CARDONA LUCENY	59	00								A								0	15	15	15	0	COLPENSIONES	$ 454.263	$ 72.700	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 454.263	$ 56.800	ARL SURA	$ 454.263	$ 2.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.900
CC 52969609	USMA CARDONA LUCENY	59	00								C								0	15	15	15	0	COLPENSIONES	$ 454.263	$ 72.700	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 454.263	$ 56.800	ARL SURA	$ 454.263	$ 2.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1215245757

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/11/2021

Número de aprobación
00245757

Dirección IP
171.30.230.71

Valor transacción
$ 131.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	52969609

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1239307771

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
10/12/2021

Número de planilla
53046799

Dirección IP
171.43.102.185

Valor transacción
$ 131.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	NI	52969609

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38145054		LONDOÑO BURITICA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 41 F SUR 82 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4564914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28925124	9426930455	I	2021/12/14	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 38145054	LONDOÑO MARLENY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38145054		LONDOÑO BURITICA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 41 F SUR 82 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4564914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	28925124	9426930455	I	2021/12/14	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

EMPRESA: EFECTIVO LTD .
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bog ta

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES N LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OC IDENTE

REFERENCIA	9426930455
NUMERO DE APROBACION	925124
Fecha:	10/11/20 1 12:08:49
DV:	187035
NUM. TRANSACCION	104035397
Valor	263.800.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA ANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ES E TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERI IQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNI O RECIBO OFICIAL DE PAGO LINEA NA IONAL: 018000512825. ANTES DE RETI ARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE EFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, ORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO EALIZADO, SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA NFORMACION ALLI INCORPORADA O LA HI NA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORNELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQU RIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD SOBRE RE LAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905662 TROP ZON CL 62 SUR 11

Cajero: BRACASUMO

Recibí Conforme:_____ _____

C.C._____ _____

Escaneado con CamScanner