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 46382467		ALVARADO HOLGUIN ZULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	base militar tolemaida CASA A50	MELGAR-TOLIMA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	8489463422	8489463422	I	2019/03/15	2019/03/15	BANCO BOGOTA	0	$154,900

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)					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$2,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$533,334**	**$85,400**			**$533,334**	**$66,700**			**$0**	**$0**			**$533,334**	**$2,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$2,800		$0	$0
1	CC 46382467	ALVARADO ZULIA	230201	16	$533,334	$85,400	EPS005	16	$533,334	$66,700		0	$0	$0	14-11	16	$533,334	$2,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$2,800		$0	$0

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Impreso por GRAFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT. 900812668-9 - Tel: 57-1 7459870 Ext. 216

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0058302 ****7645 T412
FTx14/03/19 14:59H.N0583 Tolemaida
201902 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000008489463422
Identificacion46382467
VALOR PLANILLA:154,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:154,900.00

Valor $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Scanned with 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 46382467		ALVARADO HOLGUIN ZULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	base militar tolemaida CASA A50	MELGAR-TOLIMA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	8489463422	8489463422	I	2019/03/15	2019/03/15	BANCO BOGOTA	0	$154,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$0	$0	$85,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$85,400	$0	$0	$85,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,800	$0	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,700	$0	$0	$66,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$66,700	$0	$0	$66,700
TOTAL				1	$154,900	$0	$0	$154,900

2019/03/18 08:29 AM

Scanned with CamScanner