

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: SERGIO HERNANDEZ URANGO

Nro. de recibo: 7877650717

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 1027966747

Fecha y hora de la transacción: Martes 11 de Abril de 2023 07:31:01 PM

Nro. de comprobante: 0000081444

Valor pagado: \$ 414,300.00

Cuenta: *****5038

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 correosospchoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1027966747	NÚMERO PLANILLA:	7877650717	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abr	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abr	AÑO	2023	I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CLL 104 CR 77 A 18	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	8230000	DÍAS DE MORA:	0												
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	PRIVADA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:													
TIPO APORTANTE:	FORMA DE PRESENTACIÓN:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT																
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO																

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 201.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 201.200	\$ 0	\$ 201.200	\$ 201.200
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200	\$ 157.200	\$ 157.200
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	\$ 30.700	\$ 30.700
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 25.200	\$ 0	\$ 25.200	\$ 25.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COX CAMBIO	EXTRALIBRO	TRIBUTARIA	NO	NOVEDADES	ADMIN	IBCF
1	1027966747	HERNANDEZ SERGIO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE	\$ 1.257.000							230301-PORVENIR	1.257.000

TOTAL \$ 414.300