

Comprobante

de pago en línea



Bancolombia

ASOPAGOS

Pago realizado por: WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA

Nro. de recibo: 16389773

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 1076646164

Fecha y hora de la transacción: Sábado 31 de Agosto de 2019 12:44:27 PM

Nro. de comprobante: 0000095378

Valor pagado: \$ 362,800.00

Cuenta: *****1841

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 00 1841 - 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.



RAZON SOCIAL :	WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA
IDENTIFICACION:	CC-1076646164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-08-16
FECHA DE PAGO:	2019-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-07
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	16389773
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16389773
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 144.700	\$ 146.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 185.200	\$ 187.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 28.200	\$ 28.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 4.700	\$ 358.100	\$ 362.800

PLANILLA NRO. 16389773 Tipo I 2019 07 PAGOS

DATOS GENERALES		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PERMISIÓN	PERÍODO SALDO	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR				
OT	1074444144	WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA		ÓRDEN	0	0	2019-07	2019-07	16389773		PRIVADA	I	14-23	64				
DIRECCIÓN		Ciudad / Municipio	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR MÓDULO	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LISTE DE PAGO				
CALLE 12 NO. 9 113		VILLA DE SAN DIEGO DE UBALE	843	CUNDINAMARCA	25	8891215	williamsantana182@hotmail.com		8413		0	1	2019-09-22	2019-08-16				
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	MTY EPS	COT OBLIGATORIA	EPIC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES EPIC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL EPIC	NÚM RAD APORTES	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR EPIC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EDS008	940044942	144700	0	0	0	0	0	144700	17	1900	0	144600	0	0	0	0	144600	1
TOTAL APORTES A PENSION POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE APT	MTY APT	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO BOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO BOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
230301	800234808	155200	0	0	0	17	2400	0	167400	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	MTY ARL	COT OBLIGATORIA	# APT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD APORTES	SALDO FAVOR	FONDO BOL	TOTAL PAGAR					
14-23	940011553	28200	0	0	0	28200	17	600	28600	0	0	286	28600					
TOTAL APORTES A RENTAS																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		17		0		0												
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		17		0		0												
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE COT	MTY COT	VALOR APORTA	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS												
8100CF	0	0	17	0	0	1												
TOTAL APORTES A ICFP Y SERA																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚM AFILIADO										
0		17		0		0		0										
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚM AFILIADO										
0		17		0		0		0										
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES		1																
SALUD		1																
RIESGOS LABORALES		1																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES		167400																
SALUD		144600																
RIESGOS LABORALES		28600																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
SERA		0																
ICFP		0																
REAP		0																
MINISTERIO		0																
GRAN TOTAL		342800																