RV: Certificado Parafiscales y Seguridad social. Contrato 140-CNT2306-141.

Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>

Lun 11/12/2023 10:43

Para:Luisa María Vargas Moreno <practicante_adm4@corantioquia.gov.co>

10 archivos adjuntos (1 MB)

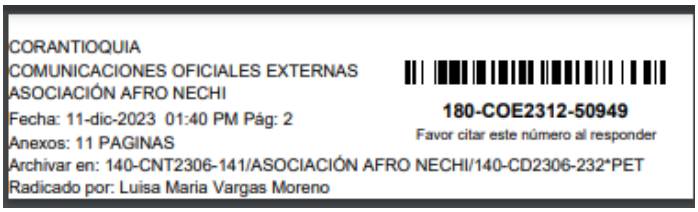
Certificado Parafiscales Afronechi Diciembre 7.pdf; S.S. Dennys Andrade - OCTUBRE -2023.pdf; S.S. Deiner Bejarano - Octubre 2023.pdf; S.S. Javier Asprilla - Octubre 2023.pdf; S.S. Alexander Rivera - Octubre 2023.pdf; S.S. Kelly Ramirez - Octubre 2023.pdf; S.S. Liliana Jimenez - Octubre 2023.pdf; S.S. Paula Giron - Octubre 2023.pdf; S.S. Sandra Noreña - Octubre 2023.pdf; S.S. Mixel Alvarez - Octubre 2023.pdf;

Luisa hola,

Favor radicar.

Elizabeth

Grupo Interno de Trabajo Gestión Documental
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA-CORANTIOQUIA
Carrera 65 No. 44A - 32 www.corantioquia.gov.co
Teléfono: (4) 493 88 88


CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACIÓN AFRO NECHI
Fecha: 11-dic-2023 01:40 PM Pág: 2
Anexos: 11 PAGINAS
Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHI/140-CD2306-232*PET
Radicado por: Luisa Maria Vargas Moreno
180-COE2312-50949
Favor citar este número al responder

"Queremos conocer la satisfacción de nuestros usuarios sobre el servicio brindado en la Corporación, sus respuestas nos permitirán mejorar continuamente, favor ingrese al siguiente link: https://rb.gy/fjahhm, recuerde que esta encuesta es confidencial y anónima. Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: https://www.corantioquia.gov.co. Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales. Este registro es propiedad de Corantioquia, no debe ser divulgado a terceros sin la respectiva autorización"

De: AFRO NECHI 141 <afronechi141@gmail.com>
Enviado: jueves, 7 de diciembre de 2023 21:44
Para: Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>; Diana Cristina Carvajal Giraldo <dccarvajal@corantioquia.gov.co>
Asunto: Certificado Parafiscales y Seguridad social. Contrato 140-CNT2306-141.



“Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co, en donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales así como la forma de ejercerlos. Con mucho gusto atenderemos todas sus observaciones, consultas o reclamos en: protecciondedatos@corantioquia.gov.co”

Medellín, diciembre 07 de 2023

Señores.
CORANTIOQUIA.

Asunto: Certificado de Paz y Salvo por Concepto de Parafiscales.

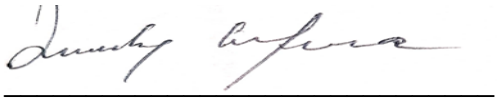
Cordial Saludo.

En calidad de representante Legal de la Asociación Afrodescendiente de Nechí - AFRONECHI, con **NIT 900.746.169 – 2**, certifico que la asociación no tiene a su cargo personal empleado bajo la figura de contrato laboral y por lo tanto no es responsable de la obligación del pago de parafiscales.

Para la ampliación de la información aquí suministrada, por favor comunicarse en Nechí al numero 3148256640 correo leydy897@hotmail.com afronechi2023@gmail.com

Gracias por la atención.

Atentamente,



LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA
CC. 1.133.684.875
Representante legal AFRONECHI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43757540
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MAGNOLIA NORENA ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE103,76-53	TELÉFONO:	4780633
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7899103353**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			211530965

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.200	$ 0	$ 416.200
SUBTOTALES:										**$ 416.200**	**$ 0**	**$ 416.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 325.100
SUBTOTALES:													**$ 325.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									**$ 63.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 43757540	NOREÑA ZAPATA SANDRA MAGNOLIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.800	$ 416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.600.800	$ 325.100	$ 0	$ 325.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.800	023070929	$ 63.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 804.700**

RAZON SOCIAL :	PAULA ANDREA GIRON GIRALDO
IDENTIFICACION:	CC-29436107
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	28218456
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28218456
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 145.000	$ 151.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 185.600	$ 194.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 28.300	$ 29.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 16.200	$ 358.900	$ 375.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/11/2023

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 1045140664		ALVAREZ GALLON MIXEL ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SANGREGORIO	ZARAGOZA-ANTIOQUIA	8388535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277846049	9457218020	I	2023/11/17	2023/11/15	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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
1	CC	1045140664	ALVAREZ GALLON MIXEL ANDREA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/11/15 12:42 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 21500876		JIMENEZ RAMIREZ LILIANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ISABELJIMENEZ100@YAHOO.COM.CO	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3122015457

Clave: 9458380438

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/21	0	$0	$342,800

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
COLPENSIONES		1	$185,600
ARL	1	1	$12,200
ARL SURA		1	$12,200
EPS	1	1	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD		1	$145,000
SUBTOTAL			$342,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$342,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21500876		JIMENEZ RAMIREZ LILIANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Paso real	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3122015457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9458380438	I	2023/11/21			0	

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
1	CC	21500876	JIMENEZ LILIANA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total			**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21500876		JIMENEZ RAMIREZ LILIANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Paso real	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3122015457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9458380438	I	2023/11/21			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	KELLY JOHANA RAMIREZ RENTERIA
IDENTIFICACION:	CC-1045139539
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-15
FECHA DE PAGO:	2023-11-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627771768
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610674771
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 176.500	$ 177.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 226.000	$ 227.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 34.400	$ 34.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 436.900	$ 439.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HEILER JAVIER ASPRILLA MARTINEZ
IDENTIFICACION:	CC-1076819015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-22
FECHA DE PAGO:	2023-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27985666
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27985666
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.768.400	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 221.100	$ 224.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.768.400	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 283.000	$ 287.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.768.400	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.300	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 513.400	$ 521.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DENNYS ANDRADE CORDOBA
IDENTIFICACION:	CC-22243926
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-08
FECHA DE PAGO:	2023-11-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627771893
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8688327497
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 176.500	$ 177.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 226.000	$ 227.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.412.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 34.400	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 436.900	$ 440.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DEINER ANDRES BEJARANO CUESTA
IDENTIFICACION:	CC-1045144759
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-11-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627543955
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626394049
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2023

SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-11-15, 07:00:21 PM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 67012462

Periodo Cotización: octubre de 2023

Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADO 15/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	ALEXANDER RIVERA		
Documento	CC92541135	**Dirección**	CR 43 #64 - 73 APTO 1702 VILLA HERMOSA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5820668
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 416.200	$ 2.900	$ 419.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 63.400	$ 500	$ 63.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 325.100	$ 2.300	$ 327.400
Total Pagado				$ 804.700	$ 5.700	$ 810.400

Enlace Operativo, 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.