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 51716862		CONTRERAS HERNANDEZ YAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 63 67A 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	312712624	9459598782	I	2023/12/15	2023/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$457,600

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)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$0	$0
1	CC 51716862	CONTRERAS YAMIRA	230301	30	$1,474,632	$236,000	EPS017	30	$1,474,632	$184,400	CCF21	30	$1,474,632	$29,500	14-11	30	$1,474,632	$7,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,474,632	$236,000			$1,474,632	$184,400			$1,474,632	$29,500			$1,474,632	$7,700		$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 51716862		CONTRERAS HERNANDEZ YAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 63 67A 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	312712624	9459598782	I	2023/12/15	2023/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$457,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$457,600	$0	$0	$457,600

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
2 diciembre 2023 11:56 am

DIRECCIÓN IP. 186.155.13.240

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3336323697541925

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
19256EWM

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$457.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9459598782
FECHA DE LA SOLICITUD	2 diciembre 2023
REFERENCIA 1	186.155.13.240
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	51716862
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	312712624
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9459598782
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******8160

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:	186.155.13.240
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9459598782
Valor:	457,600
Período de pago:	2023-11
No Transacción (CUS):	312712624
Fecha:	2023/12/04
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
51716862

EPS
FAMISANAR

Valor aportado a EPS
184400

Clave de pago
9459598782

Período de cotización (salud)
2023 **11**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.