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 94377170		MANRIQUE ORTIZ EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #39-87	CALI-VALLE	3791398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000490	9465701813	I	2024/05/20	2024/04/18	BANCO DE BOGOTA	0	$524,600

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)					$1,775,200	$284,100			$1,775,200	$221,900			$0	$0			$1,775,200	$18,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,775,200	$284,100			$1,775,200	$221,900			$0	$0			$1,775,200	$18,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,775,200	$284,100			$1,775,200	$221,900			$0	$0			$1,775,200	$18,600		$0	$0
1	CC 94377170	MANRIQUE EDGAR	25-14	30	$1,775,200	$284,100	EPS005	30	$1,775,200	$221,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,775,200	$18,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,775,200	$284,100			$1,775,200	$221,900			$0	$0			$1,775,200	$18,600		$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 94377170		MANRIQUE ORTIZ EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #39-87	CALI-VALLE	3791398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000490	9465701813	I	2024/05/20	2024/04/18	BANCO DE BOGOTA	0	$524,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,100	$0	$0	$284,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$284,100	$0	$0	$284,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$0	$0	$18,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,600	$0	$0	$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$221,900	$0	$0	$221,900
TOTAL				**1**	**$524,600**	**$0**	**$0**	**$524,600**

Gmail

Edgar Manrique <edgar.manrique.o@gmail.com>

Tu pago se ha realizado exitosamente

1 mensaje

Claro Pay <claropay@claro.com.co>
Para: edgar.manrique.o@gmail.com

17 de abril de 2024, 4:28 p.m.

¡Hola, Edgar!

Claro



Tu pago fue procesado exitosamente,
a continuación encontrarás el detalle:

INFORMACIÓN DEL PAGO

Proveedor del servicio	PILA-Planilla AS. Aportes en Linea
Referencia de la factura	9465701813
Fecha y hora	17/04/2024, 04:27 PM

Medio de pago	MASTERCARD **6065
Cuotas	6
Valor de la factura	$524.600
Costo de la transacción	0
Valor debitado del medio de pago	$524.600
Total	**$524.600**

Este número es el soporte de que la transacción fue exitosa en la entidad bancaria.

Id. Transacción bancaria 125371

Claro pay opera en alianza con tpaga proveedor tecnológico de bienes y servicios. Para hacer uso de los servicios de Claro pay debes descargar la APP con este nombre y registrarte. La descarga y uso de la APP consume datos. Conoce términos y condiciones en claro.com.co

Privacidad y protección de datos:

Claro Colombia respeta su privacidad.

Este correo electrónico ha sido enviado por: **Claro Colombia,** Carrera 68 # 24B 58, Bogotá.