aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13039741		CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 24 22 115	PASTO-NARIÑO	7236906	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-06	64145492	9464145988	E	2024/06/04	2024/06/12	BANCO AV VILLAS	8	$1,621,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	13039741	CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN																	
2	CC	13073944	LANDETA HERNANDEZ FREDERMAN JESUS																	
3	CC	12983879	TUPAZ PEÑAFIEL LUIS ANTONIO																	
4	CC	85444023	VEGA ARAGON ELADIO MANUEL																	
Total	Afiliados(4)																			

	PENSION				SALUD			
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
1	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000
2	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000
3	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000
4	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000
Total			$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000

	CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$362,000		$0	$0		$1,610,000

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13039741		CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 24 22 115	PASTO-NARIÑO	7236906	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		Valor
2024-05	2024-06	64145492	9464145988	E	2024/06/04	2024/06/12	BANCO AV VILLAS	8		$1,621,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$832,000	$5,800	$0	$837,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,000	$4,300	$0	$628,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$362,000	$2,500	$0	$364,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$362,000	$2,500	$0	$364,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$208,000	$1,500	$0	$209,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$208,000	$1,500	$0	$209,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$208,000	$1,600	$0	$209,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$104,000	$800	$0	$104,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				4	$1,610,000	$11,400	$0	$1,621,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13039741		CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 24 22 115	PASTO-NARIÑO	7236906	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-06	2024-07	61765174	9461765444	E	2024/07/02	2024/06/12	BANCO AV VILLAS	0	$1,610,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
1	CC	13039741	CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN							X											
2	CC	13073944	LANDETA HERNANDEZ FREDERMAN JESUS							X											
3	CC	12983879	TUPAZ PEÑAFIEL LUIS ANTONIO							X											
4	CC	85444023	VEGA ARAGON ELADIO MANUEL							X											
Total	Afiliados(4)																				

	PENSION				SALUD			
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
1	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000
2	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000
3	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000
4	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000
Total			$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000

	CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$362,000		$0	$0		$1,610,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13039741		CHARFUELAN DIAZ WILMER HERNAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 24 22 115	PASTO-NARIÑO	7236906	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora	Valor
2024-06	2024-07	61765174	9461765444	E	2024/07/02	2024/06/12	BANCO AV VILLAS		0	$1,610,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$832,000	$0	$0	$855,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$213,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,000	$0	$0	$641,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$362,000	$0	$0	$372,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$362,000	$0	$0	$372,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$208,000	$0	$0	$213,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$208,000	$0	$0	$213,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$208,000	$0	$0	$213,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$104,000	$0	$0	$106,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$53,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$53,500
TOTAL				4	$1,610,000	$00	$0	$1,610,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

redeban

audo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7552007

0 80 230901 EMVCO

Redeban

JUN 14 2024 16:01:48 RBVDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LORENZO PASTO
CL 17 1E 06 BARRIO LOR
C.UNICO: 3007045408 TER: ACOM2747
RECIBO: 027660 RRN: 040668
APRO: 025361
RECAUDO
CONVENIO: 29232
SERVICIO NACIONAL DE
REF: 7552007

VALOR $ 51.300

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

IENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

rendizaje

99999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

REFERENCIA		
No. 111540434		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
14	06	2024
FECHA VENCIMIENTO		
19	06	2024

ILMER HERNAN — NIT o C.C. 13039741

ra 1E 16-60 — Teléfono +57,311

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
- FIC		
4-43		
CINCUENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESOS.	SUBTOTAL	$ 51,300.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 51,300.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga én cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7552007(3900)000000051300(96)20240619

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 111540434

Ciudad | NIT 13039741 | Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente: WILMER HERNAN

Bco.	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO