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 1065584830		PADILLA OLIVELLA JOSE JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 # 29 - 61 casa 2a	VALLEDUPAR-CESAR	5825677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	795235952	9467578590	I	2024/06/12	2024/07/23	BANCOLOMBIA	41	$622,100

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)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
1	CC 1065584830	PADILLA JOSE	25-14	30	$2,077,200	$332,400	EPS002	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,077,200	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$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 1065584830		PADILLA OLIVELLA JOSE JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55 # 29 - 61 casa 2a	VALLEDUPAR-CESAR	5825677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	795235952	9467578590	I	2024/06/12	2024/07/23	BANCOLOMBIA	41	$622,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$10,500	$0	$342,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,400	$10,500	$0	$342,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$400	$0	$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$400	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$8,200	$0	$267,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$259,700	$8,200	$0	$267,900
TOTAL				**1**	**$603,000**	**$19,100**	**$0**	**$622,100**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JOSE JAIME PADILLA OLIVELLA

Nro. de recibo: 9467578590

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467578590

Identificación del contribuyente: 186.80.54.5

Concepto: CC

Razón Social: 1065584830

Fecha y hora de la transacción: Martes 23 de Julio de 2024 12:07:01 PM

Nro. de comprobante: 0000024843

Valor pagado: $ 622,100.00

Producto: *******7839

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 09 12345 - 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.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com