Consulta de Envio de Autoliquidacion de Aportes Activos

Planilla Nro: 750254899834
Tipo Planilla: I
Transacción Nro: 39668054

Periodo de pago. 202408 - 202409
Fecha de Pago: 2024-08-16 11:31:06
Fecha de pago de:
Formulario que se corrige:

Bancolombia

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razon Social	Documento de Id	Clase Aportante	Forma Presentacion	Nombre Sucursal	
LUZ MARITZA GAMA MUÑOZ	Cc52282847				
Dirección	**Teléfono**	**Fax**	**Ciudad**	**Departamento**	
Dg 46 No. 16 A - 58 sur	313 3826912				
E-mail	**Representante Legal**			**Nro. Identificacion**	
Actividad Economica	**Tipo Empresa**	**Tipo Persona**	**Tipo de Accion**	**Correccion**	**Total afiliacion**
OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	NO	1

B. LIQUIDACION DETALLADA

Nombre Completo	LUZ MARITZA GAMA MUÑOZ		
Tipo de Documento	Cedula de Ciudadania	**Numero**	52282847
Departamento	Bogota - Distritol Capital	**Ciudad/Municipal**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Cotizante	INDEPENDIENTE	**Subtipo Cotizante**	Ninguno
Extranjero	NO	**Residente Exterior**	No
Salario	1.300.000	**Dias de Mora**	0

Codigo	Administradora	Novedades ING RET TDA TAA VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP	Dias cotizados	IBC	UPC ADICIONAL	APORTE	MORA	TOTAL APORTE
230102	PORVENIR	0	30	1.300.000	0	208.000	0	208.000
EPS014	FAMISANAR	0	30	1.300.000	0	162.500	0	162.500
5	SURA ARL RIESGO 5	0	30	1.300.000	0	90.480	0	90.480
PASENA	SENA	0	30	0	0	0	0	0
PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	30	0	0	0	0	0
							Total	**460.980**

PAGADO