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 1112489995		LUCUMI RODALLEGA JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 B No 2 48	JAMUNDI-VALLE	2695609	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	831191017	9470871640	I	2024/08/26	2024/08/08	NEQUI	0	$452,600

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)					$1,458,400	$233,400			$1,458,400	$182,300			$1,458,400	$29,200			$1,458,400	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,458,400	$233,400			$1,458,400	$182,300			$1,458,400	$29,200			$1,458,400	$7,700		$0	$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,458,400	$233,400			$1,458,400	$182,300			$1,458,400	$29,200			$1,458,400	$7,700		$0	$0
1	CC	1112489995 LUCUMI JOSE	230201	30	$1,458,400	$233,400	EPS018	30	$1,458,400	$182,300	CCF57	30	$1,458,400	$29,200	14-23	30	$1,458,400	$7,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,458,400	$233,400			$1,458,400	$182,300			$1,458,400	$29,200			$1,458,400	$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 1112489995		LUCUMI RODALLEGA JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 B No 2 48	JAMUNDI-VALLE	2695609	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	831191017	9470871640	I	2024/08/26	2024/08/08	NEQUI	0	$452,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,400	$0	$0	$233,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$233,400	$0	$0	$233,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$0	$0	$29,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$29,200	$0	$0	$29,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,300	$0	$0	$182,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$182,300	$0	$0	$182,300
TOTAL				1	$452,600	$0	$0	$452,600

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9470871640

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
8 de agosto de 2024

CUS
831191017

Referencia Nequi
M2002791

¿Cuánto?
$ 452.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
200.29.103.242

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1112489995

Factura de comercio
9470871640

Tu plata salió de:



Disponible