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 1032429960		ROJAS CHAVERRA INGRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 15-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8262853	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	837695957	9471220770	I	2024/08/15	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,608,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$5,199,960**	**$832,000**			**$5,199,960**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,199,960**		**$126,700**		**$0**	**$0**		**$1,608,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$5,199,960**	**$832,000**			**$5,199,960**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,199,960**		**$126,700**		**$0**	**$0**		**$1,608,700**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$5,199,960**	**$832,000**			**$5,199,960**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,199,960**		**$126,700**		**$0**	**$0**		**$1,608,700**
1	CC	1032429960 ROJAS INGRID										X								23030 1	30	$5,199,960	$832,000	MIN002	30	$5,199,960	$650,000		0	$0	$0	14-11	30	$5,199,960	2.436%	$126,700	0	$0	$0	No	$1,608,700
Total		**Afiliados(1)**																			$5,199,960	$832,000			$5,199,960	$650,000			$0	$0			$5,199,960		$126,700		$0	$0		$1,608,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032429960		ROJAS CHAVERRA INGRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 15-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8262853	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	837695957	9471220770	I	2024/08/15	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,608,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$832,000	$0	$0	$832,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$832,000	$0	$0	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,700	$0	$0	$126,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$126,700	$0	$0	$126,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$650,000	$0	$0	$650,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$650,000	$0	$0	$650,000
TOTAL				**1**	**$1,608,700**	**$0**	**$0**	**$1,608,700**



INGRID CAROLINA ROJAS CHAVERRA
NIT 1.032.429.960-6
CL 12 A 19 66 AP 103 BRR LAS MANGAS
Tel: (601) 3204368351
Funza - Colombia
ingrid1474@gmail.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. FE 23

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4546800 - (601)
Dirección	CLL 9 #39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2024, 09:22
Expedición	12/09/2024, 09:22
Vencimiento	12/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	HONORARIOS POR SERV.ASISTENCIALES COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	96.00	86,666.00	8,319,936.00

Total items: 1

Total Bruto	8,319,936.00
Total a Pagar	**8,319,936.00**

Valor en Letras: Ocho millones trescientos diecinueve mil novecientos treinta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-12 por $ 8,319,936.00

Observaciones: POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ # 011184983 A NOMBRE DE INGRID CAROLINA ROJAS CHAVERRA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077182121 aprobado en 20240815 prefijo FE desde el número 23 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66 x 1000
CUFE: 96761be232c4530fe0fef22f9db3b94835afa7db8bbe5f4ebfc679471badbd2affd4ff462d9069874bad06217872770e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML