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 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	904734937	9473101333	I	2024/10/16	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	$965,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000		$76,100		$0	$0		$965,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000		$76,100		$0	$0		$965,300
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000		$76,100		$0	$0		$965,300
1	CC	52152664 RECALDE KATISH																		23030 1	30	$3,120,000	$499,200	EPS010	30	$3,120,000	$390,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,120,000	2.436%	$76,100	0	$0	$0	No	$965,300
Total		**Afiliados(1)**																				$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000		$76,100		$0	$0		$965,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	904734937	9473101333	I	2024/10/16	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	$965,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,200	$0	$0	$499,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$499,200	$0	$0	$499,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,100	$0	$0	$76,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,100	$0	$0	$76,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,000	$0	$0	$390,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$390,000	$0	$0	$390,000
TOTAL				**1**	**$965,300**	**$0**	**$0**	**$965,300**

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 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	834286345	9471195747	I	2024/09/16	2024/08/09	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	52152664 RECALDE KATISH									X									23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	834286345	9471195747	I	2024/09/16	2024/08/09	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: KATISH HIDARI RECALDE CAMPOS

Nro. de recibo: 9473101333

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9473101333

Identificación del contribuyente: 167.0.183.175

Concepto: CC

Razón Social: 52152664

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Septiembre de 2024 02:25:21 PM

Nro. de comprobante: 0000096536

Valor pagado: $ 965,300.00

Producto: *******9424

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

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: KATISH HIDARI RECALDE CAMPOS

Nro. de recibo: 9471195747

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471195747

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 52152664

Fecha y hora de la transacción: Viernes 9 de Agosto de 2024 02:44:45 PM

Nro. de comprobante: 0000007165

Valor pagado: $ 402,200.00

Producto: *******9424

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