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 40411516		ALZATE MILLAN DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 39 N 44- 55 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	43595559	9476002740	I	2024/12/05	2024/11/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$622,000

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)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC 40411516	ALZATE DIANA	25-14	30	$2,004,400	$320,800	EPS005	30	$2,004,400	$250,600	CCF24	30	$2,004,400	$40,100	14-11	30	$2,004,400	$10,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$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 40411516		ALZATE MILLAN DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 39 N 44- 55 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	43595559	9476002740	I	2024/12/05	2024/11/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$622,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				1	$622,000	$0	$0	$622,000

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 291621506
FECHA: 21/11/2024 HORA: 18:48:36
VENDEDOR: GLORIA PATRICIA CORTES HERNANDEZ
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
*3865653633370,!$$%

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
NURA: 00001506
REFERENCIA: 00000000000000000000947600274O
VALOR PAGO: $622,000
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 21/11/2024 HORA:18:48:35

NRO AUTORIZACION: 595559
PUNTO DE RECAUDO: 12073125
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3