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 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

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	77008108	9477008108	I	2024/12/23	2024/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$467,300

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	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)																					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953		$16,600		$0	$0		$467,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953		$16,600		$0	$0		$467,300
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953		$16,600		$0	$0		$467,300
1	CC	1054092294 AGUASACO DIANA																		230201	30	$1,580,953	$253,000	EPS005	30	$1,580,953	$197,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,580,953	1.044%	$16,600	0	$0	$0	No	$467,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953		$16,600		$0	$0		$467,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

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	77008108	9477008108	I	2024/12/23	2024/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$467,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,000	$0	$0	$253,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$253,000	$0	$0	$253,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,600	$0	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,700	$0	$0	$197,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$197,700	$0	$0	$197,700
TOTAL				1	$467,300	$0	$0	$467,300

NOV 06 2024 17:11:10 ICT11.2A EX

EXITO SAN JAVIER

CAJA 5

CORRESPONSAL

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0020963104 TER: EF03Z357

C.BANC: 0052

ID CAJERO: 0053827637

RECIBO: 000515 RRN: 001728

APRO: 054304

RECAUDO

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 000000000000009477008108

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 467.300

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

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 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1095959814	9478384285	I	2025/01/24	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1054092294 AGUASACO DIANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1095959814	9478384285	I	2025/01/24	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$384,100

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARCELA AGUASACO RABA

Nro. de recibo: 9478384285

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478384285

Identificación del contribuyente: 179.12.124.33

Concepto: CC

Razón Social: 1054092294

Fecha y hora de la transacción: Martes 3 de Diciembre de 2024 07:23:57 AM

Nro. de comprobante: 0000061574

Valor pagado: $ 384,100.00

Producto: *******7738

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