



Información de la Planilla Pagada

|                                          |  |                         |
|------------------------------------------|--|-------------------------|
| NIT de comercio Operador de Información  |  | 900089104-5             |
| Razón Social del Operador de Información |  | Enlace Operativo        |
| Descripción                              |  | Pago de Suaporte        |
| Fecha                                    |  | 2024-10-17, 10:47:03 AM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      |  | septiembre de 2024      |
| Periodo de Cotización Para Salud         |  | septiembre de 2024      |
| Empresa                                  |  | MATEO CASTAÑEDA USMA    |
| CEDULA CIUDADANIA                        |  | CC 1036971570           |
| Código Sucursal (Nombre)                 |  | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      |  | 73821700                |
| Tipo de Planilla                         |  | I                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         |  | 987483825               |
| Banco                                    |  | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    |  | \$ 428.200              |
| Estado de la Transacción                 |  | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   |  | 10.0.19.58              |

| Nit        | Código | Administradora                       | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|--------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION                           | 1                | \$ 208.000     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                             | 1                | \$ 162.500     | \$ 0                 |
| N890903790 | 14-11  | ARL SURA                             | 1                | \$ 31.700      | \$ 0                 |
| N89090841  | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 1                | \$ 26.000      | \$ 0                 |

SubTotales:

Total a Pagar:

\$ 428.200

\$ 0

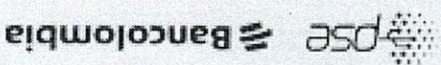
Enlace Operativo, Línea Expertos en P.L.A.: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



# Comprobante de pago en línea



## ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: LINA MARCELA USMA VALENCIA  
Nro. de recibo: 73821700

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social  
Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1035971570

Fecha y hora de la transacción: Jueves 17 de Octubre de 2024 10:48:36 AM

Nro. de comprobante: 0000043845

Valor pagado: \$ 428,200.00

Producto: \*\*\*\*\*0034

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 presente alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante correo electrónico. En caso de recibir alguno, reporte de inmediato a [corresponsables@bancolombia.com](mailto:corresponsables@bancolombia.com)



Fecha creación reporte: 2024-10-17, 10:55:47 AM

Suaporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: septiembre de 2024

Período Servicio: septiembre de 2024

Número Planilla: 73821700

PAGADO 17/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |                    |                                   |
|---------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Razón Social        | MATEO CASTAÑEDA USMA | Dirección          | CL 131A SUR #46 - 35 TORRE ALCALA |
| Documento           | CC1035971570         | Teléfono           | 3241749                           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        | Forma Presentación | UNICO                             |
| Tipo Persona        | NATURAL              | Departamento       | ANTIOQUIA                         |
| Ciudad              | MEDELLIN             | Identificación     |                                   |
| Representante Legal |                      | ARP                | ARL SURA                          |
| Total Afiliados     | 1                    |                    |                                   |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                      |  |  |                 |                    |     |     |       |     | Novedades |     |     |     |     |    |     |     |     |     | Pensiones |     |     |          |          | Salud    |          |                    |              |                | Riesgos           |              |              |        |              | Cajas          |                 |              |             |             | Parafiscales |      |                   |       |  | Total |
|--------------------|----------------------|--|--|-----------------|--------------------|-----|-----|-------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|--------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|--------------|------|-------------------|-------|--|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres  |  |  | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ING | RET | RET P | TDE | TAE       | TDP | TAP | VSP | COR | SA | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP       | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCT | Administradora     | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora  | IBC Cajas    | Aporte Caja | Aporte SEHA | Aporte ICBF  | ESAP | Aporte Ministerio | Total |  |       |
| CC 1035971570      | MATEO CASTAÑEDA USMA |  |  | 59              | 00                 |     |     |       |     |           |     |     |     |     |    |     |     |     |     |           |     | 0   | 30       | 30       | 30       | 30       | (20201) PROTECCION | \$ 1,300,000 | \$ 206,000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1,300,000 | \$ 402,500   | 2,428  | \$ 1,300,000 | \$ 31,700      | (CCT04) COMFAMA | \$ 1,300,000 | \$ 26,000   | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0 | \$ 428,200        |       |  |       |

III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SEHA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min. Educación | Incapacidades, Licencias, Saludos a Pavori EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1,300,000 | \$ 1,300,000 | \$ 1,300,000 | \$ 1,300,000 | \$ 206,000      | \$ 162,500    | \$ 31,700       | \$ 26,000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                   | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 428,200                     | \$ 0                    | \$ 428,200  |

