enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-16, 07:52:52 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 72069128

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8900949058

PAGADO 15/07/2024

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS		
Documento	NI890908387	**Dirección**	CR 42 SUR #35 - 62 SECTOR CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6044242880
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	LEMA FERNANDEZ MANUEL ALBERTO	**Identificación**	CC 70547607
Total Afiliados	3	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					T
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
: 43498587	LUZ MERY CASTAÑO CASTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	
: 70545595	IVAN DARIO VALENCIA LOTERO	01	05																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 6.010.400	$ 751.300	0,522	$ 6.010.400	$ 31.400	(CCF04) COMFAMA	$ 6.010.400	$ 240.500	$ 120.300	$ 180.400	$ 0	$ 0	
: 98554868	CESAR AUGUSTO CASTILLA CANO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.512.658	$ 562.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.512.658	$ 439.100	0,522	$ 3.512.658	$ 18.400	(CCF04) COMFAMA	$ 3.512.658	$ 140.600	$ 70.300	$ 105.400	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.512.658	$ 11.523.058	$ 11.523.058	$ 11.523.058	$ 882.100	$ 1.440.400	$ 60.300	$ 461.100	$ 230.600	$ 345.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.420.300	$ 0	$ 3.420.300

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha 15/07/2024 Hora 15:59:10
Jornada: Normal
Oficina: 0363
Terminal: CJ0363W101
Usuario: PJZ
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: AMOS PILA ASISTIDA
Cuenta Convenio: **********2841
Código Convenio: 1225739
No. Referencia 1: 8900949058
No. Referencia 2: 8900908387
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $3,420,300.00
Costo Transacción: $0.00
No. Transacción: 920616
Quien realiza la transacción NIT
Tipo Id: 8900908387
Numero Id
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.