

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1130611098		SAAVEDRA HERMANN RICARDO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 56 no 1-54	CALI-VALLE	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	832683944	9470948388	I	2024/08/26	2024/08/09	BANCOLOMBIA	0	\$763,400

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)					\$2,420,000	\$387,200			\$2,420,000	\$302,500			\$2,420,000	\$48,400			\$2,420,000	\$25,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$2,420,000	\$387,200			\$2,420,000	\$302,500			\$2,420,000	\$48,400			\$2,420,000	\$25,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$2,420,000	\$387,200			\$2,420,000	\$302,500			\$2,420,000	\$48,400			\$2,420,000	\$25,300		\$0	\$0	
1	CC	1130611098	SAAVEDRA RICARDO	230301	30	\$2,420,000	\$387,200	EPS018	30	\$2,420,000	\$302,500	CCF57	30	\$2,420,000	\$48,400	14-23	30	\$2,420,000	\$25,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$2,420,000	\$387,200			\$2,420,000	\$302,500			\$2,420,000	\$48,400			\$2,420,000	\$25,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130611098		SAAVEDRA HERMANN RICARDO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 56 no 1-54	CALI-VALLE	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	832683944	9470948388	I	2024/08/26	2024/08/09	BANCOLOMBIA	0	\$763,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$387,200	\$0	\$0	\$387,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$387,200	\$0	\$0	\$387,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,300	\$0	\$0	\$25,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,300	\$0	\$0	\$25,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,400	\$0	\$0	\$48,400	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$48,400	\$0	\$0	\$48,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,500	\$0	\$0	\$302,500	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$302,500	\$0	\$0	\$302,500	
TOTAL				1	\$763,400	\$0	\$0	\$763,400	

# Comprobante

de pago en línea



## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** RICARDO LEON SAAVEDRA HERMANN

**Nro. de recibo:** 9470948388

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470948388

**Identificación del contribuyente:** 185.216.73.25

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1130611098

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 8 de Agosto de 2024 07:41:37 PM

**Nro. de comprobante:** 0000077333

**Valor pagado:** \$ 763,400.00

**Producto:** \*\*\*\*\*6692

**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 [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)