11 DE NOVIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 01

DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024 A 4 DE OCTUBRE DE 2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATEQUE

NIT: 800.013.683

DEBE A:

LADY PAOLA DIAZ CARDENAS

C.C. 46.382.368 DE SOGAMOSO

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,00)

POR CONCEPTO DE:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA ATENCION DE ESPECIES MENORES (PERROS Y GATOS) MITIGANDO LOS FACTORES DE AFECTACIÓN MEDIO AMBIENTALES DEL MUNICIPIO DE GUATEQUE"

Favor consignar el valor de esta cuenta de cobro al:

Banco: BANCOLOMBIA
Cuenta bancaria de AHORROS
Cuenta No. 01177892188

LADY PAOLA DIAZ CARDENAS
C.C. 46.382.368 DE SOGAMOSO

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
46382368

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
162500

Clave de pago
9474815164

Período de cotización (salud)
2024 **10**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 46382368		DIAZ CARDENAS LADY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 8 2I 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024237413	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1035748209	9474815164	I	2024/11/19	2024/11/07	BANCOLOMBIA		$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
1	CC 46382368	DIAZ CARDENAS LADY PAOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$384,100

2024/11/07 03:37 PM