

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1107049586		POTES MARTINEZ JULIAN OBERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40A # 32A-59	CALI-VALLE	5557555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1642543216	9439879607	I	2022/09/20	2022/09/07	BANCOLOMBIA	0	\$597,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1107049586	POTES JULIAN																			231001	30	\$2,021,600	\$323,500	EPS018	30	\$2,021,600	\$252,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,021,600	\$21,200	0		\$0	\$0	No	\$597,400	
Total Afiliados(1)																									\$2,021,600	\$323,500			\$2,021,600	\$252,700			\$0	\$0			\$2,021,600	\$21,200			\$0	\$0			\$597,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107049586		POTES MARTINEZ JULIAN OBERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40A # 32A-59	CALI-VALLE	5557555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1642543216	9439879607	I	2022/09/20	2022/09/07	BANCOLOMBIA	0	\$597,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$323,500	\$0	\$0	\$323,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$323,500	\$0	\$0	\$323,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,200	\$0	\$0	\$21,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,200	\$0	\$0	\$21,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,700	\$0	\$0	\$252,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$252,700	\$0	\$0	\$252,700	
TOTAL				1	\$597,400	\$0	\$0	\$597,400	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JHOAN SEBASTIAN CASTILLO RAMIREZ

Nro. de recibo: 9439879607

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9439879607

Identificación del contribuyente: 200.29.103.70

Concepto: CC

Razón Social: 1107049586

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 7 de Septiembre de 2022 01:46:16 PM

Nro. de comprobante: 0000081333

Valor pagado: \$ 597,400.00

Cuenta: *****6344

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

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