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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1105152763	9478583303	I	2025/01/17	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: GACHANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1073533769	GOMEZ OMAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	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

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1105152763	9478583303	I	2025/01/17	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104838272	9476749190	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: GACHANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1073533769	GOMEZ OMAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	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

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104838272	9476749190	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA identificado(a) con CC 1073533769 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO CC 1073533769

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9478583303	1105152763	I	2024-12-06	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478583303	1105152763	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478583303	1105152763	I	2024-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9476749190	1104838272	I	2024-12-06	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476749190	1104838272	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476749190	1104838272	I	2024-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9474820362	987121917	I	2024-10-17	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474820362	987121917	I	2024-10-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474820362	987121917	I	2024-10-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9473821160	939526991	N	2024-09-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								A									
9473821160	939526991	N	2024-09-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								C									
9472113817	909985233	I	2024-09-13	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472113817	909985233	I	2024-09-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472113817	909985233	I	2024-09-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472074581	871723249	I	2024-08-28	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9472074581	871723249	I	2024-08-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9472074581	871723249	I	2024-08-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9469708302	823442213	I	2024-08-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30	X																
9469708302	823442213	I	2024-08-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30	X																
9469708302	823442213	I	2024-08-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: ELECCION TEMPORAL NI 900340316																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469698614	755176733	E	2024-07-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	2	X	X															
9469698614	755176733	E	2024-07-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X	X															
9469698614	755176733	E	2024-07-05	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X	X															
9469698614	755176733	E	2024-07-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	2	X	X															

Este certificado se expide el día 2024-12-06 a las 07:12.

PLANILLA PAGADA