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 1073513432		RAMOS ROJAS JENIFER ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25#3-67	FUNZA-CUNDINAMARCA	8222898	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	1100358360	9478497997	I	2025/01/10	2024/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$651,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,600	$0	$0	$352,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,600	$0	$0	$352,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,100	$0	$0	$23,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,100	$0	$0	$23,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,500	$0	$0	$275,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,500	$0	$0	$275,500
TOTAL				1	$651,200	$0	$0	$651,200

2024/12/04 02:13 PM

aportes en línea

Instructivo

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: **1073513432**

EPS: **SANITAS**

Valor aportado a EPS: **275500**

Clave de pago: **9478497997**

Período de cotización (salud): **2024** **12**

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 1073513432		RAMOS ROJAS JENIFER ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25#3-67	FUNZA-CUNDINAMARCA	8222898	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	1100358360	9478497997	I	2025/01/10	2024/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$651,200

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)						$2,203,600	$352,600			$2,203,600	$275,500			$0	$0			$2,203,600	$23,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,203,600	$352,600			$2,203,600	$275,500			$0	$0			$2,203,600	$23,100		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,203,600	$352,600			$2,203,600	$275,500			$0	$0			$2,203,600	$23,100		$0	$0
1	CC	1073513432	RAMOS JENIFER	25-14	30	$2,203,600	$352,600	EPS005	30	$2,203,600	$275,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,203,600	$23,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,203,600	$352,600			$2,203,600	$275,500			$0	$0			$2,203,600	$23,100		$0	$0

2024/12/04 02:13 PM