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 3723760		BROCHERO POLO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15C No.45C -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011843	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	945418624	9474125794	I	2024/10/15	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$286,500

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)					$0	$0			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC	3723760	BROCHERO JULIO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

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 3723760		BROCHERO POLO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15C No.45C -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011843	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	945418624	9474125794	I	2024/10/15	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$286,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$286,500**	**$0**	**$0**	**$286,500**

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JULIO CESAR BROCHERO POLO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **3723760** y número de Afiliación **903723760100**, esta Administradora mediante resolución No. **40032** de **2018** le concedió pensión de **TR PUB LEY 33 TRAB OF-NAL Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Marzo** de **2018.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 25 de enero de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA