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 12566372		SARMIENTO GIL JHON HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR3A #13 04	BECERRIL-CESAR	3122229761	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	9479759402	9479759402	I	2024/12/17	2025/01/02	BANCO DE BOGOTA	13	$63,800

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)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$1,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$1,200		$0	$0
Ciudad: BECERRIL Depto: CESAR (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$1,200		$0	$0
1	CC 12566372	SARMIENTO JHON	25-14	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$27,100		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	$1,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$1,200		$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 12566372		SARMIENTO GIL JHON HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR3A #13 04	BECERRIL-CESAR	3122229761	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	9479759402	9479759402	I	2024/12/17	2025/01/02	BANCO DE BOGOTA	13	$63,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$400	$0	$35,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$34,700	$400	$0	$35,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$300	$0	$27,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$27,100	$300	$0	$27,400
TOTAL				1	$63,000	$800	$0	$63,800

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 12566372		SARMIENTO GIL JHON HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR3A #13 04	BECERRIL-CESAR	3122229761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9479759494	9479759494	I	2025/01/20	2025/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$327,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,126,667	$180,300			$1,126,667	$140,900			$0	$0			$1,126,667	$5,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,126,667	$180,300			$1,126,667	$140,900			$0	$0			$1,126,667	$5,900		$0	$0
Ciudad: BECERRIL Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,126,667	$180,300			$1,126,667	$140,900			$0	$0			$1,126,667	$5,900		$0	$0
1	CC 12566372	SARMIENTO JHON	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS005	26	$1,126,667	$140,900		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$5,900	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,126,667	$180,300			$1,126,667	$140,900			$0	$0			$1,126,667	$5,900		$0	$0

2025/01/02 11:27 AM

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 12566372		SARMIENTO GIL JHON HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR3A #13 04	BECERRIL-CESAR	3122229761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9479759494	9479759494	I	2025/01/20	2025/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$327,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$180,300	$0	$0	$180,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,900	$0	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,900	$0	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,900	$0	$0	$140,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,900	$0	$0	$140,900
TOTAL				1	$327,100	$0	$0	$327,100

2025/01/02 11:27 AM