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 1031178874		PINEDA MARTIN ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 59B SUR 30 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1321499991	9482550423	I	2025/03/18	2025/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$505,600

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)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$1,534,575	$30,700			$1,534,575	$37,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$1,534,575	$30,700			$1,534,575	$37,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$1,534,575	$30,700			$1,534,575	$37,400		$0	$0
1	CC	1031178874	PINEDA ANGIE	230201	30	$1,534,575	$245,600	EPS008	30	$1,534,575	$191,900	CCF24	30	$1,534,575	$30,700	14-11	30	$1,534,575	$37,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$1,534,575	$30,700			$1,534,575	$37,400		$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 1031178874		PINEDA MARTIN ANGIE DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 59B SUR 30 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1321499991	9482550423	I	2025/03/18	2025/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$505,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$0	$0	$245,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,600	$0	$0	$245,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$0	$0	$37,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				1	$505,600	$0	$0	$505,600

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1031178874	PINEDA	MARTIN	ANGIE	DANIELA	2025-01	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1031178874	PINEDA	MARTIN	ANGIE	DANIELA	2023-05	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS COMPENSAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

92 Registros en 10 Paginas

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DANIELA PDF FEBRERO.pdf	DANIELA PDF FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Asegúrate: Plan candado

Socialización de asegúrate mes de febrero - marzo, PLAN CANDADO

danielapineda417@gmail.com Cambiar de cuenta

Borrador guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo *

danielapineda417@gmail.com

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

Angie Daniela Pineda Martin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

1031178874

POS TEST REACTIVOVIGILANCIA

danielapineda417@gmail.com Cambiar de cuenta

No compartido

Borrador guardado

NOMBRE

Angie Daniela Pineda Martin

DOCUMENTO

1031178874

SEDE

Hospital Kennedy

PERFIL

ENCUENTRO DE APRENDIZAJE MARZO

Encuentro de aprendizaje continuo rehabilitación hospitalización y urgencias marzo 2025

danielapineda417@gmail.com Cambiar de cuenta

Borrador guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo *

danielapineda417@gmail.com

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

Angie Daniela Pineda Martin



DOCUMENTO DE IDENTIDA

1031178874

PRE TEST REACTIVOVIGILANCIA

danielapineda417@gmail.com Cambiar de cuenta

No compartido

Borrador guardado

NOMBRE

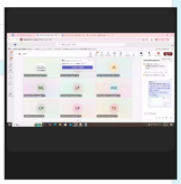
Angie Daniela Pineda Martin

DOCUMENTO

1031178874

SEDE

Kenndy



PERFIL

Terapia respiratoria