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 23489938		FLOR DIONISIA PINZON CASTILLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 9 17 23	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	9484168385	9484168385	1	2025/05/12	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$185,500

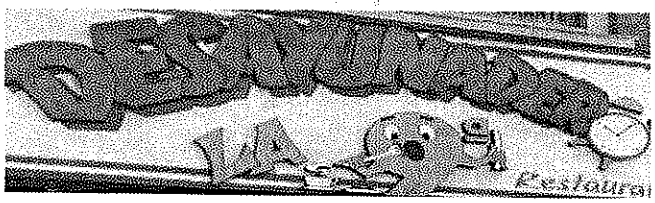
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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
1	CC 23489938	PINZON CASTILLO FLOR DIONICIA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$185,500	$0	$0	$185,500

2025/06/03 11:01 AM



DECLARACIÓN NO PAGO DE PENSIÓN

Chiquinquirá , 03 de Junio de 2025

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ
La Ciudad

Yo, **FLOR DIONICIA PINZÓN CASTILLO**, identificada con C.C N° 23.489.938, persona natural, manifiesto, bajo la gravedad del juramento que no estoy obligada a cotizar pensión por edad de acuerdo a las normas que lo regulan.

Atentamente:

Flor Dionicia Pinzón

FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO
CC 23.489.938 de Chiquinquirá
Carrera 9 # 17 -23 Chiquinquirá-Boyacá
3112583824-3115310066
Correo electrónico: desayunadero@hotmail.com