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 60265378		MENDOZA JAIMES JAZMIN ROCIO DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 21b no 17 - 101 cs i12 san jorge 2	GIRON-SANTANDER	7515449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001413	9486882462	I	2025/07/17	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	0	$474,900

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)					$1,534,574	$245,600			$1,534,574	$191,900			$0	$0			$1,534,574	$37,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,534,574	$245,600			$1,534,574	$191,900			$0	$0			$1,534,574	$37,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,534,574	$245,600			$1,534,574	$191,900			$0	$0			$1,534,574	$37,400		$0	$0
1	CC 60265378	MENDOZA JAZMIN	25-14	30	$1,534,574	$245,600	EPS005	30	$1,534,574	$191,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,534,574	$37,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,534,574	$245,600			$1,534,574	$191,900			$0	$0			$1,534,574	$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 60265378		MENDOZA JAIMES JAZMIN ROCIO DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 21b no 17 - 101 cs i12 san jorge 2	GIRON-SANTANDER	7515449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001413	9486882462	I	2025/07/17	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	0	$474,900

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				1	$474,900	$0	$0	$474,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JAZMIN ROCIO DEL PILAR MENDOZA JAIMES

C.C 60265378

La suma de $3.712.680 TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA M/C, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial como Terapeuta Respiratoria durante el periodo de 1 al 30 JUNIO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3372-2025.



JAZMIN ROCIO DEL PILAR MENDOZA JAIMES

C 60265378

CUENTA DE HORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0 550488442026750