aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
098764783		ALVAREZ JAIME DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
i-10	2025-10	25143401	9493025150	I	2025/11/24	2025/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
	CC 1098764783	ALVAREZ DANIEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	
tal	Afiliados(1)				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0	

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
(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
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/10/09 02:42 PM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1098764783		ALVAREZ JAIME DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pagosenlinea239@gmail.com	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3168293399

Clave: 9493025150

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/21	0	$0	$413,300
2025/11/24	0	$0	$413,300

Periodo Pensión: 2025-10 **Periodo Salud: 2025-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
PROTECCION		1	$227,800
ARL	1	1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,500
EPS	1	1	$178,000
SANITAS		1	$178,000
SUBTOTAL			$413,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$413,300

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1098764783		ALVAREZ JAIME DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pagosenlinea239@gmail.com	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3168293399

Clave: 9493049284

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/10/20	0	$0	$316,900
2025/10/21	0	$0	$316,900
2025/10/22	1	$400	$317,300
2025/10/23	2	$600	$317,500
2025/10/24	3	$800	$317,700
2025/10/27	6	$1,400	$318,300
2025/10/28	7	$1,500	$318,400
2025/10/29	8	$1,700	$318,600
2025/10/30	9	$1,900	$318,800
2025/10/31	10	$2,100	$319,000

Periodo Pensión: 2025-09 **Periodo Salud: 2025-09**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$174,700
PROTECCION		1	$174,700
ARL	1	1	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,700
EPS	1	1	$136,500
SANITAS		1	$136,500
SUBTOTAL			$316,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$316,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
098764783		ALVAREZ JAIME DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 14 01	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-09	2025-09	1836452601	9493049284	I	2025/10/21	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$316,900

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
CC	1098764783	ALVAREZ DANIEL	230201	23	$1,091,350	$174,700	EPS005	23	$1,091,350	$136,500		0	$0	$0	14-23	23	$1,091,350	$5,700	0	$0	$0
al	**Afiliados(1)**				**$1,091,350**	**$174,700**			**$1,091,350**	**$136,500**			**$0**	**$0**			**$1,091,350**	**$5,700**		**$0**	**$0**

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,700	$0	$0	$174,700
ROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$174,700	$0	$0	$174,700
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,700	$0	$0	$5,700
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,500	$0	$0	$136,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$136,500	$0	$0	$136,500
TAL				1	$316,900	$0	$0	$316,900