

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1010186949		SASTOQUE PINTO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008189895

**Clave:** 9493501017

**Periodo Pensión: 2025-09**

**Periodo Salud: 2025-09**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
-------------	--------------	------------	---------------

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$628,400
COLFONDOS		1	\$628,400
ARL	1	1	\$95,800
COLMENA		1	\$95,800
EPS	1	1	\$490,900
FAMISANAR		1	\$490,900
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$1,215,100</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$1,215,100</b>

## Canales de Pago

### BANCARIOS



### NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010186949				SASTOQUE PINTO MIGUEL ANGEL										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CALLE 152 A # 14 A 36			BOGOTA-BOGOTA D.E.			8717093		No	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ingre	td e	ta e	td p	ta p	vsp	cor	vst	sln	lge	lm a	vac	avp	vc t	lri p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC	1010186949	SASTOQUE MIGUEL															X														
																		231001	30	EPS017	30		0	14-25	30	2.436%	0	No				
Total		Afiliados( 1)																														

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09		9493501017	I	2025/10/10			11	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$624,200	\$4,200	\$0	\$628,400
COLFONDOS	231001		800,227,940	6	1	\$624,200	\$4,200	\$0	\$628,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$95,100	\$700	\$0	\$95,800
COLMENA	14-25		800,226,175	3	1	\$95,100	\$700	\$0	\$95,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$487,600	\$3,300	\$0	\$490,900
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$487,600	\$3,300	\$0	\$490,900
<b>TOTAL</b>					<b>1</b>	<b>\$1,206,900</b>	<b>\$8,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,215,100</b>