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
2025-08	2025-08	9488110541	9490248561	I	2025/09/09	2025/08/13	NEQUI	0	$329,800

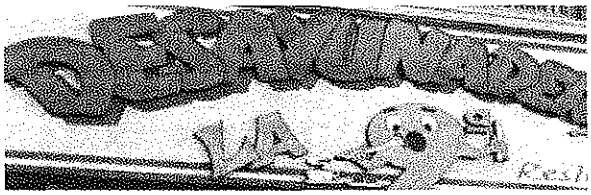
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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 FLOR		0	$0	$0	EPS037	30	$2,532,000	$316,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,532,000	$13,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,532,000	$316,500			$0	$0			$2,532,000	$13,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$0	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,300	$0	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,500	$0	$0	$316,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$316,500	$0	$0	$316,500
TOTAL				1	$329,800	$0	$0	$329,800

2025/08/13 11:57 AM



DECLARACIÓN NO PAGO DE PENSIÓN

Chiquinquirá, 09 de diciembre 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