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 24243210		SUA SANCHEZ BEATILDE JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOGAMOSO CENTRO	SOGAMOSO-BOYACA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2021294788	9496645734	I	2026/01/06	2025/12/19	NEQUI	0	$293,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,256,500	$282,100			$0	$0			$2,256,500	$11,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,256,500	$282,100			$0	$0			$2,256,500	$11,800		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$2,256,500	$282,100			$0	$0			$2,256,500	$11,800		$0	$0
1	CC	24243210 SUA BEATILDE		0	$0	$0	EPS037	30	$2,256,500	$282,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,256,500	$11,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$2,256,500	$282,100			$0	$0			$2,256,500	$11,800		$0	$0

2025/12/19 07:31 AM

262

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 24243210		SUA SANCHEZ BEATILDE JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOGAMOSO CENTRO	SOGAMOSO-BOYACA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2021294788	9496645734	I	2026/01/06	2025/12/19	NEQUI	0	$293,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,800	$0	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,100	$0	$0	$282,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$282,100	$0	$0	$282,100
TOTAL				1	$293,900	$0	$0	$293,900

2025/12/19 07:31 AM

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 24243210		SUA SANCHEZ BEATILDE JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOGAMOSO CENTRO	SOGAMOSO-BOYACA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2020488305	9494886034	I	2025/12/03	2025/12/19	NEQUI	16	$187,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	24243210	SUA BEATILDE	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

2025/12/18 07:03 PM

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 24243210		SUA SANCHEZ BEATILDE JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOGAMOSO CENTRO	SOGAMOSO-BOYACA	8851550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2020488305	9494886034	I	2025/12/03	2025/12/19	NEQUI	16	$187,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				1	$185,500	$1,900	$0	$187,400

2025/12/18 07:03 PM

265