aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1113634985		GUTIERREZ DIAZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jhonatan.gutierrez2013@hotmail.com	FLORIDA-VALLE	3218464783

Clave: 9496986297

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/21	0	$0	$581,900
2026/01/22	0	$0	$581,900
2026/01/23	1	$500	$582,400
2026/01/26	4	$1,600	$583,500
2026/01/27	5	$1,900	$583,800
2026/01/28	6	$2,300	$584,200
2026/01/29	7	$2,600	$584,500
2026/01/30	8	$3,000	$584,900

Periodo Pensión: 2025-12 **Periodo Salud: 2025-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$320,800
PORVENIR		1	$320,800
ARL	1	1	$10,500
ARL SURA		1	$10,500
EPS	1	1	$250,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	$250,600
SUBTOTAL			$581,900
TOTAL			$581,900

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 0018092 aku.41661

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OC031401 ****8951 T421
FTx08/01/26 10:33H.NO314 Florida
202512 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000949698629 7
Identificacion1113634985
VALOR PLANILLA:581,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:581,900.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

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 1113634985		GUTIERREZ DIAZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2B N 11-93	FLORIDA-VALLE	2640000	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	9496986297	9496986297	I	2026/01/22	2026/01/08	BANCO DE BOGOTA	0	$581,900

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)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC 1113634985	GUTIERREZ JHONATAN	230301	30	$2,004,400	$320,800	EPS018	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,004,400	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$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 1113634985		GUTIERREZ DIAZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2B N 11-93	FLORIDA-VALLE	2640000	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	9496986297	9496986297	I	2026/01/22	2026/01/08	BANCO DE BOGOTA	0	$581,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				1	$581,900	$0	$0	$581,900