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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698057468	9489318894	I	2025/08/21	2025/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$245,300

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)					$0	$0			$1,641,911	$205,300			$0	$0			$1,641,911	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,641,911	$205,300			$0	$0			$1,641,911	$40,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,641,911	$205,300			$0	$0			$1,641,911	$40,000		$0	$0
1	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,641,911	$205,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,641,911	$40,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,641,911	$205,300			$0	$0			$1,641,911	$40,000		$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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698057468	9489318894	I	2025/08/21	2025/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$245,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,300	$0	$0	$205,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,300	$0	$0	$205,300
TOTAL				**1**	**$245,300**	**$0**	**$0**	**$245,300**

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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1719458551	9490606893	N	2025/08/21	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	1	$800

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)					$0	$0			$4,000	$500			$0	$0			$4,000	$100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$4,000	$500			$0	$0			$4,000	$100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$4,000	$500			$0	$0			$4,000	$100		$0	$0
1	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	($1,641,911)	($205,300)		0	$0	$0	14-11	30	($1,641,911)	($40,000)	0	$0	$0
2	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,645,911	$205,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,645,911	$40,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$4,000	$500			$0	$0			$4,000	$100		$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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1719458551	9490606893	N	2025/08/21	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	1	$800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100	$0	$600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500	$100	$0	$600
TOTAL				1	$600	$200	$0	$800