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
2025-06	2025-06	1616320037	9488614285	I	2025/07/17	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$239,000

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			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC 51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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
2025-06	2025-06	1616320037	9488614285	I	2025/07/17	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$239,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$239,000	$0	$0	$239,000

Protección

Protección
Puente Aranda
2024 MAYO 0 9
Of. 3003
Correspondencia
Recibida

Bogotá, 02 de enero de 2024

Señor(a):
CIELO FABIOLA JIMENEZ ALVARADO
CC 51731877
CR 56 67-26 MODELO NORTE
Telefono 3105597525
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.

En Protección estamos para guiarte en cada paso del camino hacia la materialización de tus metas, por lo que nos complace notificarte el **Reconocimiento de la Pensión de Vejez por Garantía de Pensión Mínima**, solicitada ante nuestra entidad.

De acuerdo con el análisis efectuado para determinar el derecho a la prestación económica, la misma será reconocida a partir de 01-oct-2023.

Bajo la Garantía de Pensión Mínima el detalle de la prestación reconocida es:

Valor Mesada Pensional*	1 salario mínimo mensual legal vigente (SMMLV)	13 mesadas por año
Valor Retroactivo **	$ 3.480.000,00	Desde 01-oct-2023 Hasta 30-nov-2023

*Del valor de la mesada pensional se descontará:

Descuento para cotización a la EPS (Entidad Promotora de salud	Ver anexo 1

**Del pago retroactivo anteriormente mencionado se realizará el descuento del aporte al Sistema General de Seguridad Social en Salud dando cumplimiento a la Resolución 2388 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Los beneficiarios que se tuvieron en cuenta para la definición de tu pensión son:

Sin beneficiarios de ley.

Para garantizar el ingreso a la nómina de pensionados, te invitamos a consultar el Anexo 1 - Reconocimiento Pensión de Vejez en donde encontrarás los pasos a seguir; así mismo, todas las consideraciones legales para la determinación del derecho a la prestación reconocida en esta notificación en el Anexo 2 - Consideraciones Legales.

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
2025-06	2025-06	1649011540	9489318725	N	2025/07/17	2025/07/23	BANCO DAVIVIENDA	6	$45,500

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			$302,772	$37,800			$0	$0			$302,772	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$302,772	$37,800			$0	$0			$302,772	$7,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$302,772	$37,800			$0	$0			$302,772	$7,400		$0	$0
1	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	($1,599,228)	($200,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,599,228)	($39,000)	0	$0	$0
2	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,902,000	$46,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$302,772	$37,800			$0	$0			$302,772	$7,400		$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
2025-06	2025-06	1649011540	9489318725	N	2025/07/17	2025/07/23	BANCO DAVIVIENDA	6	$45,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,800	$200	$0	$38,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$37,800	$200	$0	$38,000
TOTAL				1	$45,200	$300	$0	$45,500

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
2025-06	2025-06	1720220043	9490638042	N	2025/07/17	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	36	$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	($1,902,000)	($237,800)		0	$0	$0	14-11	30	($1,902,000)	($46,400)	0	$0	$0
2	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,906,000	$238,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,906,000	$46,500	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
2025-06	2025-06	1720220043	9490638042	N	2025/07/17	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	36	$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