

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143993721		OBANDO MOSQUERA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra26E#122-74	CALI-VALLE	3165053798	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1532361271	9487158571	I	2025/06/06	2025/06/05	NEQUI	0	\$421,900

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$421,900			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$421,900			
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$421,900			
1	CC	1143993721	OBANDO JOHN																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF56	30	\$1,423,500	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	No	\$421,900
Total Afiliados( 1)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$421,900			

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143993721		OBANDO MOSQUERA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra26E#122-74	CALI-VALLE	3165053798	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1532361271	9487158571	I	2025/06/06	2025/06/05	NEQUI	0	\$421,900

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$421,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$421,900</b>

- Redactar
- Recibidos51
- Destacados
- Pospuestos
- Borradores1
- Más
- Etiquetas
- [Imap]/Sent
- Unwanted

**¡Hola, Jhon jairo Obando mosquera !**

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**


**Valor:** \$ 421.900  
**Empresa:** APORTES EN LINEA  
**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487158571  
**Fecha de la transacción:** 05/06/2025  
**CUS:** 1532361271

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

 Cambiar a plan su... →