



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 16073180		ISAZA GOMEZ GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	germandario.isaza@gmail.com	CALI-VALLE	3104388565

Clave: **9486867016**

Periodo Pensión: 2025-06

Periodo Salud: 2025-06

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/07/23	6	\$1,700	\$415,000
2025/07/24	7	\$1,900	\$415,200
2025/07/25	8	\$2,200	\$415,500
2025/07/28	11	\$3,000	\$416,300
2025/07/29	12	\$3,300	\$416,600
2025/07/30	13	\$3,500	\$416,800
2025/07/31	14	\$3,700	\$417,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$228,700
COLPENSIONES		1	\$228,700
ARL	1	1	\$7,600
COLMENA		1	\$7,600
EPS	1	1	\$178,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$178,700
SUBTOTAL			\$415,000
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$415,000

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																			
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																											
CC 16073180			ISAZA GOMEZ GERMAN DARIO										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CR 66 # 2A 20 CS 16		CALI-VALLE		3104388565	Si																											
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						9486867016				I		2025/07/17							6																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																																			
1	CC	16073180	ISAZA GERMAN																	25-14	30	EPS010	30		0	14-25	30	0.522%	0	No																					
Total Afiliados(1)																																																			
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																			
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																											
CC 16073180			ISAZA GOMEZ GERMAN DARIO										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CR 66 # 2A 20 CS 16		CALI-VALLE		3104388565	Si																											
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						9486867016				I		2025/07/17							6																														
RESUMEN DE PAGO																																																			
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR																																					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$227,800		\$900		\$0		\$228,700																																					
COLPENSIONES		25-14		900,336,004	7	1		\$227,800		\$900		\$0		\$228,700																																					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$7,500		\$100		\$0		\$7,600																																					
COLMENA		14-25		800,226,175	3	1		\$7,500		\$100		\$0		\$7,600																																					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$178,000		\$700		\$0		\$178,700																																					
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010		800,088,702	2	1		\$178,000		\$700		\$0		\$178,700																																					
TOTAL						1		\$413,300		\$1,700		\$0		\$415,000																																					

Pago electrónico**Resumen del pago electrónico**

Dirección IP:

Estado de la transacción:

Clave planilla:

Período de pago:

Fecha:

Banco:

Descripción :

Aportes en línea: 9999001472382

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



Pago exitoso
24/Jul/2025 - 5:39 a. m. - IP 186.81.100.20

No. de factura
9486867016



Valor de tu pago
\$415.200,00



Desde Cuenta de Ahorros 4513
Hacia APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla
de aportes con clave: 9486867016
No. Referencia (CUS) 1649907998
Costo de la transacción \$0,00
Impuestos 0
Datos adicionales 1 186.81.100.20
Datos adicionales 2 CC
Datos adicionales 3 16073180

*Los impuestos son cobrados por los comercios o empresas de servicios, el valor está incluido dentro del pago total.