

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación	dv	Razon Social				Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 1062330748		ZAPATA GONZALEZ CARLOS DAVID				INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CRA9bis18-16		SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA		8297944	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	1659551357		9489615300		I	2025/08/13		2025/07/29		NEQUI			0		\$420,700															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																															
1	CC	1062330748	ZAPATA CARLOS																		230301	30	EPS018	30		0	14-23	30	1.044%	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 1062330748		ZAPATA GONZALEZ CARLOS DAVID		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA9bis18-16	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8297944	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	1659551357	9489615300	I	2025/08/13	2025/07/29	NEQUI		0	\$420,700	
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	\$14,900	\$0		\$0		\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0		\$0		\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0		\$0		\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0		\$0		\$178,000
TOTAL					1	\$420,700	\$0		\$0		\$420,700

← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 420.700,00

Fecha
28 de julio de 2025 a las 08:46 p. m.

Referencia
M17319209

VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia