

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059907456		DIAGO QUIÑÓNEZ JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81 7 G BIS 87	CALI-VALLE	6632671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1745160643	9490948686	I	2025/09/11	2025/09/02	BANCO DAVIVIENDA	\$710,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	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)																							\$2,403,000	\$384,500			\$2,403,000	\$300,400			\$0	\$0			\$2,403,000	\$25,100		\$0	\$0		\$710,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,403,000	\$384,500			\$2,403,000	\$300,400			\$0	\$0			\$2,403,000	\$25,100		\$0	\$0		\$710,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$2,403,000	\$384,500			\$2,403,000	\$300,400			\$0	\$0			\$2,403,000	\$25,100		\$0	\$0		\$710,000
1	CC	1059907456	DIAGO JAZMIN																	230201	30	\$2,403,000	\$384,500	EPS005	30	\$2,403,000	\$300,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,403,000	1.044%	\$25,100	0	\$0	\$0	No	\$710,000
Total Afiliados(1)																							\$2,403,000	\$384,500			\$2,403,000	\$300,400			\$0	\$0			\$2,403,000	\$25,100		\$0	\$0		\$710,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059907456		DIAGO QUIÑÓNEZ JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81 7 G BIS 87	CALI-VALLE	6632671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1745160643	9490948686	I	2025/09/11	2025/09/02	BANCO DAVIVIENDA	\$710,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$384,500	\$0	\$0	\$384,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$384,500	\$0	\$0	\$0	\$384,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$25,100	\$0	\$0	\$25,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,100	\$0	\$0	\$0	\$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$300,400	\$0	\$0	\$300,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,400	\$0	\$0	\$0	\$300,400
TOTAL					1	\$710,000	\$0	\$0	\$710,000

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.61.45.116
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490948686
Valor:	710,000
Periodo de pago:	2025-08
No Transacción (CUS):	1745160643
Fecha:	2025/09/02
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490948686
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

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.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1745160643

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490948686

Fecha

01/09/2025

Número de aprobación

00160643

Dirección IP

190.61.45.116

Valor transacción

\$ 710.000,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

190.61.45.116

Referencia 2

CC

Referencia 3

1059907456