

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16463502		RUEDA DANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41F # 40 - 39	CALI-VALLE	3183324326	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1786558408	9490439867	I	2025/09/02	2025/09/18	NEQUI	16	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)							\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		
1	CC	16463502	RUEDA DANNY		230301	30	\$ 1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$ 1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,423,500	\$34,700		
Total Afiliados (1)							\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16463502		RUEDA DANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41F # 40 - 39	CALI-VALLE	3183324326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1786558408		9490439867	I	2025/09/02	2025/09/18	NEQUI	\$445,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
TOTAL				1	\$440,500	\$4,500	\$0	\$445,000	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9490439867

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

18 de septiembre de 2025 a las 11:59
a. m.

CUS

1786558408

Referencia Nequi

00099

¿Cuánto?

\$ 445.000,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

181.56.134.228

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

16463502

Factura de comercio

9490439867

Tu plata salió de:



Disponible