aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143837032		GIRALDO VARELA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 42B 1 SAN JUDAS	CALI-VALLE	3136892282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49797353	9499430399	I	2026/02/09	2026/02/09	NU	0	$669,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$2,265,200	$23,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$2,265,200	$23,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$2,265,200	$23,700		$0	$0
1	CC	1143837032 GIRALDO MAYRA	230301	30	$2,265,200	$362,500	EPS012	30	$2,265,200	$283,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,265,200	$23,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$2,265,200	$23,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143837032		GIRALDO VARELA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 42B 1 SAN JUDAS	CALI-VALLE	3136892282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49797353	9499430399	I	2026/02/09	2026/02/09	NU	0	$669,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$362,500	$0	$0	$362,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$0	$0	$23,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,700	$0	$0	$23,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$0	$0	$283,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$283,200	$0	$0	$283,200
TOTAL				1	$669,400	$0	$0	$669,400

¡Listo! Hiciste tu pago

09 feb 2026, 15:52

Pago en:
APORTES EN LINEA

Descripción:
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499430399

La cantidad de:
$669.400,00

Impuesto del 4X1.000 de:
$2.677,60

Impuesto IVA:
$0,00

Fecha de transacción:
09/02/2026

CUS:
49797353

Número de referencia 1:
191.106.131.226

Número de referencia 2:
CC

Número de referencia 3:
1143837032

Número de la factura:
9499430399

Esta transacción se hizo a través de PSE