

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																				
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																					
CC 1006205719				GUTIERREZ GOMEZ JUAN CAMILO								INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				CRA 12 A 23 31			CALI-VALLE				3053379918		No																																					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																				
Periodo			Clave								Tipo			Fecha						Pago																																																
Pensión		Salud	Pago				Planilla				Planilla			Limite			Pago			Banco				Dias Mora			Valor																																									
2026-04		2026-04	217767541				9502994473				I			2026/05/07			2026/04/13			NU				0			\$499,100																																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																				
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCAS																																			
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	p	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A																											
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
1	CC	1006205719	GUTIERREZ JUAN																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0			\$0																									
Total		Afiliados (1)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0														

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$499,100	\$0	\$0	\$499,100

¡Listo! Hiciste tu pago

12 abr 2026, 17:55

Pago en:

APORTES EN LINEA

Descripción:

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502994473

La cantidad de:

\$499.100,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$1.996,40

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

12/04/2026

CUS:

217767541

Número de referencia 1:

10.129.7.4

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1006205719

Número de la factura:

9502994473

Esta transacción se hizo a través de PSE