

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 1144086542			MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CRA 14 # 16-51			JAMUNDI-VALLE			3196656068		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		36323954		9498456608			I		2026/02/10		2026/02/04		BANCO DAVIVIENDA			0			\$518,900																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	plc	or	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	Aporte	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$518,900																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$518,900																	
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																											\$518,900																	
1	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH									X										25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF57	30	\$1,750,905	\$10,600	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	No			
Total		Afiliados(1)																																										\$518,900

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
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	\$518,900	\$0	\$0	\$518,900

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF													
CC 1144086542				MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH						INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				CRA 14 # 16-51			JAMUNDI-VALLE				3196656068		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	268010961			9504102876			N			2026/02/10			2026/05/04			BANCO DAVIVIENDA				83		\$390,000																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																										
1	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH									X	A										25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS010	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	CCF57	30	(\$1,750,905)	(\$10,600)	14-23	30	(\$1,750,905)	0.522%	(\$9,200)	30	\$0	No
2	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH										C	X									25-14	30	\$2,999,200	\$479,900	EPS010	30	\$2,999,200	\$374,900	CCF57	30	\$2,999,200	\$18,000	14-23	30	\$2,999,200	0.522%	\$15,700	30	\$0	No
Total Afiliados(1)																																										

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,700	\$10,900	\$0	\$210,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$199,700	\$10,900	\$0	\$210,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$400	\$0	\$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$400	\$0	\$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$500	\$0	\$7,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$7,400	\$500	\$0	\$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,000	\$8,600	\$0	\$164,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$156,000	\$8,600	\$0	\$164,600
TOTAL				1	\$369,600	\$20,400	\$0	\$390,000

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.54.0.48
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9504102876
Valor:	390,000
Período de pago:	2026-01
No Transacción (CUS):	268010961
Fecha:	2026/05/04
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9504102876
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.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
CC 1144086542				MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CRA 14 # 16-51			JAMUNDI-VALLE			3196656068		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Pensión		Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco				Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
2026-02		2026-02	130914404			9500211194		I		2026/03/10		2026/03/11			BANCO DAVIVIENDA				1		\$519,500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	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	Aporte	Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$200	\$0	\$280,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$200	\$0	\$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
TOTAL				1	\$518,900	\$600	\$0	\$519,500



aportes
en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9500211194
Periodo de pago:	2026-02
Fecha de la transacción:	2026/03/11
Valor:	519,500
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	130914404

Aceptar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144086542		MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 16-51	JAMUNDI-VALLE	3196656068	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	268034699		9504103160	N	2026/03/10	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	\$383,400

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)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0	
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0	
1	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH	25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS010	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	CCF57	30	(\$1,750,905)	(\$10,600)	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	30	\$0	\$0
2	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH	25-14	30	\$2,999,200	\$479,900	EPS010	30	\$2,999,200	\$374,900	CCF57	30	\$2,999,200	\$18,000	14-23	30	\$2,999,200	\$15,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144086542		MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 16-51	JAMUNDI-VALLE	3196656068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	268034699	9504103160	N	2026/03/10	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	55	\$383,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,700	\$7,400	\$0	\$207,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$199,700	\$7,400	\$0	\$207,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$300	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$300	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$300	\$0	\$7,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$7,400	\$300	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,000	\$5,800	\$0	\$161,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$156,000	\$5,800	\$0	\$161,800	
TOTAL				1	\$369,600	\$13,800	\$0	\$383,400	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.54.0.48
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9504103160
Valor:	383,400
Período de pago:	2026-02
No Transacción (CUS):	268034699
Fecha:	2026/05/04
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9504103160
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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación		dv	Razon Social						Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1144086542			MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH						INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			GRA 14 # 16-51		JAMUNDI-VALLE			3196656068		No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																												
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor																						
2026-03		2026-03		164780293		9502043425		I		2026/04/13		2026/03/24		BANCO DAVIVIENDA		0		\$518,90																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARA											
No.	Identificación	Nombre	img	ret	de	tae	tdp	lap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
1	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH																25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF57	30	\$1,750,905	\$10,600	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0			
Total		Afiliados (1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0		

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
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	\$518,900	\$0	\$0	\$518,900



aportes
en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9502043425
Periodo de pago:	2026-03
Fecha de la transacción:	2026/03/24
Valor:	518,900
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	164780293

Aceptar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144086542		MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 16-51	JAMUNDI-VALLE	3196656068	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	268052072		9504103912	N	2026/04/13	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	\$375,100

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)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0
1	CC 1144086542	MARTINEZ JULIETH	25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS010	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	CCF57	30	(\$1,750,905)	(\$10,600)	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	30	\$0	\$0
2	CC 1144086542	MARTINEZ JULIETH	25-14	30	\$2,999,200	\$479,900	EPS010	30	\$2,999,200	\$374,900	CCF57	30	\$2,999,200	\$18,000	14-23	30	\$2,999,200	\$15,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,248,295	\$199,700			\$1,248,295	\$156,000			\$1,248,295	\$7,400			\$1,248,295	\$6,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144086542		MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 16-51	JAMUNDI-VALLE	3196656068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	268052072	9504103912	N	2026/04/13	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	21	\$375,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,700	\$2,900	\$0	\$202,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$199,700	\$2,900	\$0	\$202,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$100	\$0	\$6,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$100	\$0	\$6,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$200	\$0	\$7,600	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$7,400	\$200	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,000	\$2,300	\$0	\$158,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$156,000	\$2,300	\$0	\$158,300	
TOTAL				1	\$369,600	\$5,500	\$0	\$375,100	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.54.0.48
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9504103912
Valor:	375,100
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	268052072
Fecha:	2026/05/04
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9504103912
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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 1144086542			MARTINEZ SALAS JULIETH ELIZABETH					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			GRA 14 # 16-51		JAMUNDI-VALLE			3196656068		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		301940850		9504104987			I		2026/05/12		2026/05/12		BANCO DAVIVIENDA			0		\$888,50																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARA												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	lvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,999,200	\$479,900			\$2,999,200	\$374,900			\$2,999,200	\$18,000			\$2,999,200	\$15,700			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,999,200	\$479,900			\$2,999,200	\$374,900			\$2,999,200	\$18,000			\$2,999,200	\$15,700			\$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$2,999,200	\$479,900			\$2,999,200	\$374,900			\$2,999,200	\$18,000			\$2,999,200	\$15,700			\$0
1	CC	1144086542	MARTINEZ JULIETH							X										25-14	30	\$2,999,200	\$479,900	EPS010	30	\$2,999,200	\$374,900	CCF57	30	\$2,999,200	\$18,000	14-23	30	\$2,999,200	0.522%	\$15,700	30		\$0		
Total Afiliados (1)																									\$2,999,200	\$479,900			\$2,999,200	\$374,900			\$2,999,200	\$18,000			\$2,999,200	\$15,700			\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$479,900	\$0	\$0	\$479,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$479,900	\$0	\$0	\$479,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$374,900	\$0	\$0	\$374,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$374,900	\$0	\$0	\$374,900
TOTAL				1	\$888,500	\$0	\$0	\$888,500



aportes
en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9504104987
Periodo de pago:	2026-04
Fecha de la transacción:	2026/05/12
Valor:	888,500
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	301940850

Aceptar