

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

323027230

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503656363

**Fecha**

20/05/2026

**Número de aprobación**

00027230

**Dirección IP**

200.29.103.94

**Valor transacción**

\$ 571.100,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

200.29.103.94

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

34616248

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616248		SALAZAR DAVID NADIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 # 19-13	JAMUNDI-VALLE	7777777	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		9503656363	I	2026/05/13			7	

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0
1	CC	34616248	SALAZAR NADIMY	230301	30	\$1,922,000	\$307,600	EPS005	30	\$1,922,000	\$240,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,922,000	\$20,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616248		SALAZAR DAVID NADIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 # 19-13	JAMUNDI-VALLE	7777777	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		9503656363	I	2026/05/13			7	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,600	\$1,600	\$0	\$309,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,600	\$1,600	\$0	\$309,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$200	\$0	\$20,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$200	\$0	\$20,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$1,300	\$0	\$241,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,300	\$1,300	\$0	\$241,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$568,000</b>	<b>\$3,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$571,100</b>	