

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94459480		RUIZ SARDI CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 100 B 28A 68	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	288560163	9504004365	I	2026/05/21	2026/05/07	BANCOLOMBIA	\$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tda	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF				
1	CC	94459480	RUIZ SARDI CARLOS ANDRES																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No				
Total Afiliados(1)																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94459480		RUIZ SARDI CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 100 B 28A 68	CALI-VALLE	5555555	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	288560163	9504004365	I	2026/05/21	2026/05/07	BANCOLOMBIA	0	\$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600



Comprobante en línea
Pago PSE

7 May 2026 07:10



Pago exitoso
CUS 288560163

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.32.79.254

Fecha
7 May 2026 07:10

Referencia 2
CC

Número de factura
9504004365

Referencia 3
94459480

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9504004365**

Valor del Pago
\$696.600

Número de comprobante
TR260507071002m3mVvG

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 7009**