

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																							
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 16463502				RUEDA DANNY					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					KR 41F # 40 - 39			CALI-VALLE			3183324326		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		154620726			9501713192		I		2026/03/03		2026/03/19			NEQUI				16		\$547,500																	
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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																							
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																							
1	CC	16463502	RUEDA DANNY																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS018	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	
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	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200
TOTAL				1	\$541,800	\$5,700	\$0	\$547,500



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9501713192

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

19 de marzo de 2026 a las 4:09 p. m.

CUS

154620726

Referencia Nequi

M13948183

¿Cuánto?

\$ 547.500,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.129.7.4

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

16463502

Factura de comercio

9501713192

Tu plata salió de:



Disponible