aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66681475		MARMOLEJO ALCALDE LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 94A 48 56	CALI-VALLE	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	443845506	9506180133	I	2026/07/16	2026/07/02	BANCO AV VILLAS	0	$703,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$2,265,200	$45,400			$2,265,200		$11,900		$0	$0		$703,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$2,265,200	$45,400			$2,265,200		$11,900		$0	$0		$703,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$2,265,200	$45,400			$2,265,200		$11,900		$0	$0		$703,000
1	CC	66681475	MARMOLEJO LUZ																	23030 1	30	$2,265,200	$362,500	EPS005	30	$2,265,200	$283,200	CCF57	30	$2,265,200	$45,400	14-23	30	$2,265,200	0.522%	$11,900	30	$0	$0	No	$703,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$2,265,200	$45,400			$2,265,200		$11,900		$0	$0		$703,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$362,500	$0	$0	$362,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$0	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,900	$0	$0	$11,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,400	$0	$0	$45,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$45,400	$0	$0	$45,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$0	$0	$283,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$283,200	$0	$0	$283,200
TOTAL				**1**	**$703,000**	**$0**	**$0**	**$703,000**

AV Villas

Tu pago con CUS 443845506 en APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506180133 fue aprobado

No. de autorización

52525468

Valor	$703.000
Impuesto	$0
Desde	Ahorros No. **** 7520
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9506180133 - Pedido o Factura No. 9506180133
Fecha	02/07/2026 Hora: 04:22 PM
Estado de la Transacción	Aprobado
Referencias adicionales	10.129.7.5 CC 66681475
IP de origen	186.168.105.232

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000