Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130619419		RIVEROS OSPINA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 77 13a1-38	CALI-VALLE	3113698124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	634879232	9509721636	I	2026/09/04	2026/09/08	BANCO AV VILLAS	4	$543.600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1130619419	RIVEROS OSPINA ALEJANDRA																		230901	30	$1.750.905	$280.200	EPS012	30	$1.750.905	$218.900		0	$0	$0	14-23	30	$1.750.905	$42.700	0	$0	$0	No	$541.800
Total	**Afiliados(1)**																						$1.750.905	$280.200			$1.750.905	$218.900			$0	$0			$1.750.905	$42.700		$0	$0		$541.800

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 1130619419		RIVEROS OSPINA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 77 13a1-38	CALI-VALLE	3113698124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	634879232	9509721636	I	2026/09/04	2026/09/08	BANCO AV VILLAS	4	$543.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280.200	$900					$0	$281.100
SKANDIA	230901	800.253.055	2	1	$280.200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	$281.100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42.700	$200					$0	$42.900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$42.700	$200	$0	$0	$0	$0	$0	$42.900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218.900	$700					$0	$219.600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890.303.093	5	1	$218.900	$700	$0	$0	$0	$0	$0	$219.600
TOTAL				1	$541.800	$1.800	$0	$0	$0	$0	$0	$543.600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1130619419		RIVEROS OSPINA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 77 13a1-38	CALI-VALLE	3113698124

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-08**	Periodo Salud	**2026-08**
Fecha límite de pago	**2026/09/04**	Fecha de pago	**2026/09/08**
Dias de mora	**4**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$541,800**
Intereses de mora	**$1,800**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$543,600**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9509721636**
Clave de pago	**634879232**
Banco	**BANCO AV VILLAS**

2026/09/07 07:04 PM