

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007581011		GALVIS FLOREZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17a # 44a - 31	CALI-VALLE	3158256623	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1801503800	9443879822	I	2023/01/03	2022/12/09	NEQUI	0	\$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
1	CC	1007581011	GALVIS KELLY	230301	30	\$ 1,000,000	\$ 160,000	ESSC18	30	\$ 1,000,000	\$ 125,000		0	\$ 0	\$ 0	14-23	30	\$ 1,000,000	\$ 10,500	0	\$ 0	\$ 0	
Total Afiliados(1)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007581011		GALVIS FLOREZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17a # 44a - 31	CALI-VALLE	3158256623	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1801503800	9443879822	I	2023/01/03	2022/12/09	NEQUI	\$295,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$295,500	\$0	\$0	\$295,500



Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9443879822

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1801503800

Precio
\$295,500

Número de referencia 1
45.230.33.200

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1007581011

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

escribe@nequi.co ()