

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																				
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1116157866			SEBASTIAN BETANCOURT PEREZ				INDEPENDIENTE				Principal			Av 6A # 43 N 06		CALI-VALLE		3163410631	No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																				
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																								
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																	
2025-07		2025-07		1688835916		9490160533		I		2025/08/19		2025/08/11		NEQUI			0		\$413,300																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF						
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																				
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																				
1	CC	1116157866	BETANCOURT SEBASTIAN	R																230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0.522%	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 1116157866			SEBASTIAN BETANCOURT PEREZ		INDEPENDIENTE		Principal		Av 6A # 43 N 06	CALI-VALLE		3163410631	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor		
2025-07	2025-07	1688835916		9490160533	I	2025/08/19	2025/08/11		NEQUI		0	\$413,300		
RESUMEN DE PAGO														
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$227,800		\$0		\$0		\$227,800	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800		\$0		\$0		\$227,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$7,500		\$0		\$0		\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500		\$0		\$0		\$7,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$178,000		\$0		\$0		\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000		\$0		\$0		\$178,000		
TOTAL						1	\$413,300		\$0		\$0		\$413,300	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9490160533

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

8 de agosto de 2025

CUS

1688835916

¿Cuánto?

\$ 413.300,00

Factura de comercio

9490160533

Tu plata salió de:



Disponible

Listo