

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																												
2025-06	2025-06	1605480369			9488437019		I		2025/07/15		2025/07/07			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	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	X																	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		
2025-06	2025-06	1605480369	9488437019	I	2025/07/15	2025/07/07	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\
9488437019

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

5 de julio de 2025

CUS

1605480369

¿Cuánto?

\$ 413.300,00

Factura de comercio

9488437019

Tu plata salió de:



Disponible

Listo