

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144160967		BELLO BARON LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 # 5-85 apto 406 B	CALI-VALLE	3474456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1247098612	9481217300	I	2025/02/17	2025/02/06	BANCO AV VILLAS	\$471,100

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	1144160967	BELLO BARON LORENA																			25-14	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS005	30	\$1,518,000	\$189,800	CCF57	30	\$1,518,000	\$30,400	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	30	\$0	\$0	No	\$471,100
Total		Afiliados(1)																					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$1,518,000	\$30,400			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0		\$471,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144160967		BELLO BARON LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 # 5-85 apto 406 B	CALI-VALLE	3474456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1247098612	9481217300	I	2025/02/17	2025/02/06	BANCO AV VILLAS	0	\$471,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800
TOTAL				1	\$471,100	\$0	\$0	\$471,100



**Tu pago en APORTES
EN LINEA - Pago de
la Planilla de aportes
con clave:
9481217300 fue
aprobado**

No. de autorización

52527045

Valor

\$471.100

Desde

Ahorros No. **** 6233

Aportes En Linea - Pago De La Planilla De
Hacia Aportes Con Clave: 9481217300 - Pedido o
Factura No. 9481217300

Fecha

05/02/2025
Hora: 08:32 pm

IP de origen

161.18.64.186

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000