

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143852017		AMBUILA RAMIREZ CAROL LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 83 e n° 48 a 38	CALI-VALLE	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1388054568	9482026949	I	2025/03/06	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	29	\$421,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	1143852017	AMBUILA CAROL	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5018	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143852017		AMBUILA RAMIREZ CAROL LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 83 e n° 48 a 38	CALI-VALLE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1388054568		9482026949	I	2025/03/06	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	\$421,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$3,300	\$0	\$181,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$3,300	\$0	\$181,300	
TOTAL				1	\$413,300	\$7,700	\$0	\$421,000	

 Pago exitoso

Número de autorización 710202
Viernes, 4 de abril de 2025, 2:47:48 p. m.

Detalle

\$421.000
Valor Pagado

IVA incluido: \$0
Pago a: APORTES EN LINEA
Débito desde: Cuenta de Ahorros *6293
Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9482026949

Fecha y hora inicio transacción	2025-04-04 14:46:11
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9482026949
Código Único de Seguimiento	1388054568
Dirección IP:	186.180.131.226

Referencia 1:	186.180.131.226
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1143852017