

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29180343		MENA RENTERIA DEYSY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 71 B 4 19 BRR QUINTAS DE FALOPIO	CALI-VALLE	4401342	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	20250407152849163050	9484071497	I	2025/05/13	2025/04/08	BANCO AV VILLAS	\$674,000

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)					\$2,178,400	\$348,600			\$2,178,400	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,400	\$53,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,178,400	\$348,600			\$2,178,400	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,400	\$53,100		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,178,400	\$348,600			\$2,178,400	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,400	\$53,100		\$0	\$0
1	CC	29180343	MENA DEYSY	25-14	30	\$2,178,400	\$348,600	EPS010	30	\$2,178,400	\$272,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,178,400	\$53,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,178,400	\$348,600			\$2,178,400	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,400	\$53,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29180343		MENA RENTERIA DEYSY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 71 B 4 19 BRR QUINTAS DE FALOPIO	CALI-VALLE	4401342	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	20250407152849163050	9484071497	I	2025/05/13	2025/04/08	BANCO AV VILLAS	\$674,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,600	\$0	\$0	\$348,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$348,600	\$0	\$0	\$348,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,100	\$0	\$0	\$53,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,100	\$0	\$0	\$53,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
TOTAL				1	\$674,000	\$0	\$0	\$674,000



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

29180343

Valor a Pagar \$:

674.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9484071497

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Aportes en línea

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2025 04

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AV 163 20250407 15:28 SC 137 LINEA A

VE PAGADO: 674,000.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE:

0

ID: 29180343

Fecha Aplicación: 19000101 PIN: 0

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.