

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
2025-05	2025-05	85134515	9485134515	I	2025/06/12	2025/05/06	BANCO AV VILLAS	\$674,000

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)					\$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	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
2025-05	2025-05	85134515	9485134515	I	2025/06/12	2025/05/06	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 DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

29 180 343

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

0485134515

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Aportes en línea

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

2025

05

AVV 177 20250506 11:39 SC1898 LINEA D

VR PAGADO: 674,000.00

NOMBRE: APORTES EN LÍNEA

CLAVE: 9485134515

ID: 29180343

Fecha Aplicación: 20250506 PIN: 113948

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

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 ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.