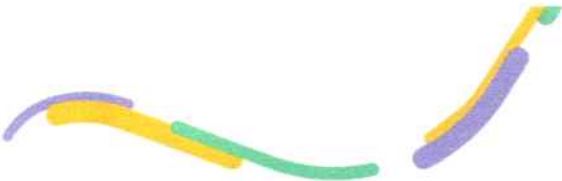


DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1114091608			LOPEZ HERNANDEZ YESA FERNANDA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cll 126 6 31		ANSERMA NUEVO-VALE		3185954358		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor		
Pension	Salud			Planilla	Planilla	Limite		Pago				Dias Mora				
2023-06	2023-06	1578704408		9487237634	1	2023/07/03		2023/06/25		BANCOLOMBIA		0		5460,500		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO		NOVEDADES					PENSION		SALUD		RIESGOS		PAGAFISCALES			
Nº.	Identificación	Nombre	Identificación			Indicador	Indicador	Indicador	Grupo	Bias	Grupo	Bias	CCF	RIESGOS	PAGAFISCALES	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Ciudad: ANSERMA NUEVO Depto: VALE (1 Afiliados)																
1	CC 1114091608	LOPEZ YESA					20236	36	EP5018	36	0	14-11 30 2-4345	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 1114091608		LOPEZ HERNANDEZ YESA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 12C 6 31	ANSERMA NUEVO-VALE	3185954358	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago					
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2023-06	2023-06	1578704408	9487237634	1	2023/07/03		2023/06/25	BANCOLOMBIA	0	\$440,500		
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$227,800	\$0	\$0			\$227,800	
PORVENIR				1		\$227,800	\$0	\$0			\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$34,700	\$0	\$0			\$34,700	
ARL SURA				1		\$34,700	\$0	\$0			\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$178,000	\$0	\$0			\$178,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD				1		\$178,000	\$0	\$0			\$178,000	
S.A.				2		\$178,000	\$0	\$0			\$178,000	
TOTAL				1		\$440,500	\$0	\$0			\$440,500	



Comprobante en línea
Pago PSE

25 Jun 2025 16:00:49



Pago exitoso
CUS 1578704408

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
25 Jun 2025 16:00:49

Referencia 2
CC

Número de factura
9487737634

Referencia 3
1114091608

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9487737634**

Valor del Pago
\$440,500

Número de comprobante
TR1559534408

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8351**