

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 29108237		FARIDE ANDREA SILDARRIAGA GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 15B 111 00	CALI-VALLE	3107435046	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1640014279	9489015733	I	2025/07/09	2025/07/21	BANCOLOMBIA	12	\$416,600

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)					\$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	29108237	SALDARRIAGA FARIDE	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	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 29108237		FARIDE ANDREA SALDARRIAGA GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 158 111 00	CALI-VALLE	3107435046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1640014279		9489015733	I	2025/07/09	2025/07/21	BANCOLOMBIA	\$416,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
TOTAL				1	\$413,300	\$3,300	\$0	\$416,600	



Comprobante en línea

Pago PSE

19 Jul 2025 10:19:16



Pago exitoso

CUS 1640014279

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.6

Fecha
19 Jul 2025 10:19:16

Referencia 2
CC

Número de factura
9489015733

Referencia 3
29108237

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9489015733**

Valor del Pago
\$416,600

Número de comprobante
TR1018104279

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2343**