aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	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	1558542927	9487508514	I	2025/07/10	2025/06/16	BANCO DE BOGOTA	0	$620,800

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)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1144044648 CASTELLANOS JENNYFFER	25-14	30	$2,178,000	$348,500	EPS018	30	$2,178,000	$272,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	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	1558542927	9487508514	I	2025/07/10	2025/06/16	BANCO DE BOGOTA	0	$620,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$348,500	$0	$0	$348,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$272,300	$0	$0	$272,300
TOTAL				1	$620,800	$0	$0	$620,800

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 014202

Lunes, 16 de junio de 2025, 3:11:05 p. m.

Detalle

$620.800
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7171
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487508514

Fecha y hora inicio transacción	2025-06-16 15:09:01
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9487508514
Código Único de Seguimiento	1558542927
Dirección IP:	179.19.164.128

Referencia 1:	179.19.164.128
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1144044648

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	890399011
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1144044648	**Nombres y apellidos**	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA
Fecha de afiliación	2017-07-07	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2017-07-07	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	4	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades