aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144189131		RAMIREZ CHILITO LINDA NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 D 1 61A 24	CALI-VALLE	3176356180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1796932855	9490718749	I	2025/09/08	2025/09/23	BANCOLOMBIA	15	$579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																													
1	CC	1144189131	RAMIREZ LINDA																	25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-23	30	0.522%	30	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 1144189131		RAMIREZ CHILITO LINDA NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 D 1 61A 24	CALI-VALLE	3176356180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1796932855	9490718749	I	2025/09/08	2025/09/23	BANCOLOMBIA	15	$579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,000	$2,800	$0	$298,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$296,000	$2,800	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$100	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$100	$0	$9,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$400	$0	$37,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$37,000	$400	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,300	$2,200	$0	$233,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$231,300	$2,200	$0	$233,500
TOTAL				**1**	**$574,000**	**$5,500**	**$0**	**$579,500**

Bancolombia

Comprobante en línea

23 Sep 2025 10:53:59

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1796932855

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
23 Sep 2025 10:53:59

Referencia 2
CC

Número de factura
9490718749

Referencia 3
1144189131

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490718749

Valor del Pago
$579.500

Número de comprobante
TR1053032855

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5571**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA