

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1085345915		BURBANO GUERRERO JHOAO SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 38 #7-12	CALI-VALLE	3183935739	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-07	2025-07	25705689	9491716484	I	2025/08/06	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE		\$423,100

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$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
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0
1	CC 1085345915	BURBANO JHOAO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC18	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085345915		BURBANO GUERRERO JHOAO SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 38 #7-12	CALI-VALLE	3183935739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25705689	9491716484	I	2025/08/06	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	37	\$423,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$5,400	\$0	\$233,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$5,400	\$0	\$233,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$4,200	\$0	\$182,200	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$178,000	\$4,200	\$0	\$182,200	
TOTAL				1	\$413,300	\$9,800	\$0	\$423,100	



PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 39719768  
FECHA: 11/09/2025 HORA: 16:17:08  
DEBENEDOR: LAURA VALENTINA TOMBE VARGAS  
C|15|11111#16911-1141111  
CIT: 805009514-5

CODIGO SEGURIDAD  
>361241236{\$\$\$

PLANILLA AS APORTES EN LINEA  
REFERENCIA: 9491716484  
CURA: 00001506  
VALOR DEL PAGO: \$423,100  
FECHA APLICACION: 12/09/2025  
FECHA DEL PAGO: 11/09/2025 HORA: 16:17:08  
CRO AUTORIZACION: 705689  
MUNTO DE RECAUDO: 10242620

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.

VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3