

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94552629		MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48A 13 59	CALI-VALLE	3353455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974899882	9495851333	I	2025/12/09	2025/12/02	BANCO ITAU	0	\$432,700

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)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC 94552629	MUÑOZ CARLOS	230301	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS005	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados (1)				\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94552629		MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48A 13 59	CALI-VALLE	3353455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974899882	9495851333	I	2025/12/09	2025/12/02	BANCO ITAU	0	\$432,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
TOTAL				1	\$432,700	\$0	\$0	\$432,700	



Descubre todos los días
un beneficio diferente
#MegustanLosDíasItaú
Conoce más en www.itaú.co/alianzas

En Itaú, todo lo hacemos por ti.

SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa



Débito realizado Exitosamente.

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

Su número de autorización es:	2201111175
Fecha y hora de la operación:	Tue Dec 02 10:16:11 GMT-05:00 2025
Debitado de la cuenta:	Cuenta Corriente - ****2127
Empresa facturadora:	APORTES EN LINEA
Número de la factura:	9495851333
Valor:	\$432,700.00
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495851333

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

Bogotá	581 8181	Cartagena	693 1818
Medellín	604 1818	Cali	486 1818
Bucaramanga	697 1818	Pereira	340 1818
Barranquilla	385 1818	Manizales	887 9818
Otras ciudades	018000 512633		

Imprimir

Terminar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94552629		MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48A 13 59	CALI-VALLE	3353455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1987150507	9496115195	N	2025/12/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$8,000

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)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
1	CC 94552629	MUÑOZ CARLOS	230301	30	(\$1,518,000)	(\$242,900)	EPS005	30	(\$1,518,000)	(\$189,800)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 94552629	MUÑOZ CARLOS	230301	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS005	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94552629		MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 48A 13 59	CALI-VALLE	3353455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1987150507	9496115195	N	2025/12/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$8,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
TOTAL				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	



¡Pago exitoso!

Comprobante No. 1540567652

Datos del pago

Empresa o servicio

APORTES EN LINEA - 5850

CUS

1987150507

REFERENCIA 1

Pago de la Planilla de aportes con

REFERENCIA 2

186.168.130.32 - CC - 94552629

Valor de la factura

\$ 8.000,00

Valor pagado

\$ 8.000,00

Estado

Exitoso

Producto origen

Cuenta de Ahorros

Número de producto

75070440199

Pagado por PSE a

APORTES EN LINEA

Canal

PSE

Banco

Bancolombia

Número de comprobante

1540567652

Oficina

SUCURSAL VIRTUAL

Fecha y hora del pago

6 dic 2025 - 08:18:23