

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1006011260		CARLOS MARIO LARGO MUÑOZ	INDEPENDIENTE	Principal	C 9 Oeste # 39 -51	CALI-VALLE	3103983335	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	36379891	9495209479	I	2025/11/18	2025/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$436,100

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
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0	\$0	
1	CC 1006011260	LARGO CARLOS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC18	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF56	30	\$1,423,500	\$28,500	0		\$0	\$0	30
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006011260		CARLOS MARIO LARGO MUÑOZ	INDEPENDIENTE	Principal	C 9 Oeste # 39 -51	CALI-VALLE	3103983335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	36379891	9495209479	I	2025/11/18	2025/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$436,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700	
TOTAL				1	\$434,300	\$1,800	\$0	\$436,100	



Banco de Occidente

unlo
- pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 24/11/2025 Hora: 10:51:12

Id Comercio: 24360

No. Terminal: 15

Id Trx: 105919336

Id Aut: 379

Comercio: PLATIK - VARIEDADES DEMI

Dirección: CL 10 Q EST # 41 A OE - 100

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9496209479

Valor: \$436.100.0

ORIGINAL

Corresponsal bancario para Banco de Occidente
impresión de este ticket implica su aceptación
verifique la información. Este es el único recibo
oficial de pago. Requerimientos 018000 51465