

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16759334		ZAMORA VARGAS AVILIO ARNULFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREGIMIENTO DE GOLONDRINAS CASA 4	CALI-VALLE	8888544	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	\$449,200	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	\$449,200	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	\$449,200	
1	CC	16759334	ZAMORA AVILIO																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF57	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	No	\$449,200
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	\$449,200	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	33538153	9491764723	I	2025/11/11	2025/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$449,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMFANDI		CCF57	890,303,208	5	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$449,200	\$0	\$0	\$449,200

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 06/11/2025 Hora: 12:30:57

Id Comercio: 24360

No. Terminal: 15

Id Trx: 102778216

Id Aut: 538

Comercio: PLATIK - VARIEDADES DEMI

Dirección: CL 10 O EST # 41 A DE - 100

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9491764723

Valor: \$449.200.0

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