Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 59667721		CASTILLO TORRES JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	JIMENACASTILLO351@GMAIL.COM	CALI-VALLE	3137825303

Clave: 9500740117

Periodo Pensión: 2026-02 **Periodo Salud: 2026-02**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/05	0	$0	$561,400
2026/03/06	1	$500	$561,900
2026/03/09	4	$1,600	$563,000
2026/03/10	5	$1,900	$563,300
2026/03/11	6	$2,300	$563,700
2026/03/12	7	$2,600	$564,000
2026/03/13	8	$3,100	$564,500
2026/03/16	11	$4,100	$565,500
2026/03/17	12	$4,500	$565,900
2026/03/18	13	$4,800	$566,200

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$304,000
COLPENSIONES		1	$304,000
ARL	1	1	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$19,900
EPS	1	1	$237,500
SANITAS		1	$237,500
SUBTOTAL			$561,400
TOTAL			$561,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 59667721		CASTILLO TORRES JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2c # 73 - 146	CALI-VALLE	3062150	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02		9500740117	I	2026/03/05			0	

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	59667721	CASTILLO JIMENA							X											25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$0	$0	$304,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,000	$0	$0	$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$0	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,900	$0	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,500	$0	$0	$237,500
TOTAL				**1**	**$561,400**	**$0**	**$0**	**$561,400**