

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062305247		MAZUERA CARABALI INES ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a 6 80	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8291815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	300581488	9503699372	I	2026/05/13	2026/05/12	BANCOLOMBIA	\$725,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,498,800	\$399,900			\$2,498,800	\$312,400			\$0	\$0			\$2,498,800	\$13,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$2,498,800	\$399,900			\$2,498,800	\$312,400			\$0	\$0			\$2,498,800	\$13,100	
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)					\$2,498,800	\$399,900			\$2,498,800	\$312,400			\$0	\$0			\$2,498,800	\$13,100	
1	CC	1062305247	MAZUERA INES	25-14	30	\$2,498,800	\$399,900	EPS005	30	\$2,498,800	\$312,400	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,498,800	\$13,100	0
Total Afiliados( 1)					\$2,498,800	\$399,900			\$2,498,800	\$312,400			\$0	\$0			\$2,498,800	\$13,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062305247		MAZUERA CARABALI INES ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a 6 80	SANTANDER DE QUILCHAO-CAUCA	8291815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	300581488	9503699372	I	2026/05/13	2026/05/12	BANCOLOMBIA	\$725,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$399,900	\$0	\$0	\$399,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$399,900	\$0	\$0	\$399,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
TOTAL				1	\$725,400	\$0	\$0	\$725,400



## Comprobante en línea

Pago PSE

11 May 2026 18:37

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.90.138.158**

Fecha  
**11 May 2026 18:37**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9503699372**

Referencia 3  
**1062305247**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave 9503699372**

Valor del Pago  
**\$725.400**

Número de comprobante  
**TR260511183724Es6yd1**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto  
\*\*\*\* 2241**

---