

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 13492644		OSPINA RUEDA JUAN ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2B 65 45	CALI-VALLE	3217140073	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	03672752		9503672752	I	2026/05/13	2026/06/01	BANCO AV VILLAS	\$666,700

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)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900		\$0	\$0	
1	CC	13492644	OSPINA JUAN	25-14	30	\$2,265,200	\$362,500	EPS005	30	\$2,265,200	\$283,200	0		\$0		14-23	30	\$2,265,200	\$11,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13492644		OSPINA RUEDA JUAN ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2B 65 45	CALI-VALLE	3217140073	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	03672752	9503672752	I	2026/05/13	2026/06/01	BANCO AV VILLAS	19	\$666,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,500	\$5,000	\$0	\$367,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$362,500	\$5,000	\$0	\$367,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$200	\$0	\$12,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$200	\$0	\$12,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$3,900	\$0	\$287,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$283,200	\$3,900	\$0	\$287,100	
TOTAL				1	\$657,600	\$9,100	\$0	\$666,700	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

13492644

Valor a Pagar \$:

665300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9503672752

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 226 20260529 17:13 SC 487 LINEA A

VR PAGADO: 666,700.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9503672752

ID: 13492644

Fecha Aplicación: 20260601 PIN: 171347

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.