

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113619092		HERRERA TORRES INGRY JOLIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 67 # 30 - 47	PALMIRA-VALLE	2831809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	375791711		9506128692	N	2026/07/22	2026/06/09	BANCOLOMBIA	\$657,400

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	\$362,400			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,400			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,800		\$0	\$0	
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,400			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,800		\$0	\$0	
1	CC 1113619092	HERRERA INGRY	230301	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS018	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	0	\$0	\$0	
2	CC 1113619092	HERRERA INGRY	230301	30	\$4,016,105	\$642,600	EPS018	30	\$4,016,105	\$502,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,016,105	\$21,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,265,200	\$362,400			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113619092		HERRERA TORRES INGRY JOLIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 67 # 30 - 47	PALMIRA-VALLE	2831809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	375791711	9506128692	N	2026/07/22	2026/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$657,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,400	\$0	\$0	\$362,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$362,400	\$0	\$0	\$362,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,800	\$0	\$0	\$11,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,800	\$0	\$0	\$11,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
TOTAL				1	\$657,400	\$0	\$0	\$657,400	



Comprobante en línea

Pago PSE

9 Jun 2026 10:21

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.144.251.102

Fecha
9 Jun 2026 10:21

Referencia 2
CC

Número de factura
9506128692

Referencia 3
1113619092

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506128692**

Valor del Pago
\$657.400

Número de comprobante
TR26060910212660IF93

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 9206**
