

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																													
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																							
CC 1144189131			RAMIREZ CHILITO LINDA NATHALIA					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			GRA 1 D 1 61A 24		CALI-VALLE			3176356180		No																							
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	334301249		9501185422			I		2026/05/11		2026/05/25		BANCOLOMBIA		14		\$602,70																											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARA																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	lvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$1,922,000	\$38,500			\$1,922,000	\$38,500			\$1,922,000	\$10,100			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$1,922,000	\$38,500			\$1,922,000	\$10,100			\$0				
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$1,922,000	\$38,500			\$1,922,000	\$10,100			\$0				
1	CC	1144189131	RAMIREZ LINDA																25-14	30	\$1,922,000	\$307,600	EPS010	30	\$1,922,000	\$240,300	CCF57	30	\$1,922,000	\$38,500	14-23	30	\$1,922,000	0.522%	\$10,100	30		\$0							
Total Afiliados (1)																									\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$1,922,000	\$38,500			\$1,922,000	\$10,100			\$0				

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,600	\$3,100	\$0	\$310,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,600	\$3,100	\$0	\$310,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$200	\$0	\$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$200	\$0	\$10,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,500	\$400	\$0	\$38,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$38,500	\$400	\$0	\$38,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$2,500	\$0	\$242,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$240,300	\$2,500	\$0	\$242,800
TOTAL				1	\$596,500	\$6,200	\$0	\$602,700



Comprobante en línea

Pago PSE

25 May 2026 10:04

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
25 May 2026 10:04

Referencia 2
CC

Número de factura
9501185422

Referencia 3
1144189131

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9501185422**

Valor del Pago
\$602.700

Número de comprobante
TR260525100422fhjtwk

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 5571**
