



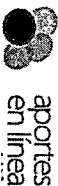
aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono																														
CC 29952544		MARTHA CRUZ MARTEN JOHANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 9 # 23-62		CALIMA-VALLE		3183890772																														
												Exonerado SENA e ICBF																														
												No																														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor																																
Pensión Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Banco		Días Mora																														
2026-06		93002047		9506646375		1		2026/07/10		2026/07/09		0																														
								BANCO DE OCCIDENTE				5568,200																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte																				
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,905		\$280,200		\$1,750,905		\$218,900		\$0		\$1,750,905		\$9,200		\$0		\$1,750,905		\$9,200	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,905		\$280,200		\$1,750,905		\$218,900		\$0		\$1,750,905		\$9,200		\$0		\$1,750,905		\$9,200	
Ciudad: CALIMA, Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,750,905		\$280,200		\$1,750,905		\$218,900		\$0		\$1,750,905		\$9,200		\$0		\$1,750,905		\$9,200	
1 CC 29952544 MARTHA MARLEN																							25-14		30		EP5016		30		\$1,750,905		\$218,900		0		\$0		\$14-23		30	
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905		\$280,200		\$1,750,905		\$218,900		\$0		\$1,750,905		\$218,900		\$0		\$0		\$0	

PAAGADA PLANILLA
VALLE

PAAGADA PLANILLA
VALLE



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	
CC 9992344		MARTIA CRUZ MARLEN JOHANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 9 # 23-02		CUIDAD-DEPARTAMENTO	
										318380772	
										No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión		Salud		Planilla		Planilla		Limite		Dias Mora	
2024-06		2024-06		990646375		1		2024/07/10		0	
								2024/07/09		Banco	
								BANCO DE OCCIDENTE		Valor	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	
										INTERESES MORA	
										SALDOS E INCAPACIDADES	
										VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
COLPENSIONES											
25-14											
900,336,004											
7											
1											
\$280,200											
\$0											
\$280,200											
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS											
14-23											
860,011,153											
6											
1											
\$9,200											
\$0											
\$9,200											
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
EPS SURTA (ANTES SUSALUD)											
EP5010											
800,088,702											
2											
1											
\$218,900											
\$0											
\$218,900											
TOTAL											
1											
\$508,300											
\$0											
\$508,300											

Handwritten notes and signatures in the left margin, including the phrase "PAGADA PLANIL" repeated multiple times.