



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e ICBF
CC-4665240		RITA VACA CLAUDIA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2C # 15A-24 INT 3	QUITANA-BOYACA	3123180315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-06	2024-06	95007408	1	2024/07/09	2024/06/08	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
Id.	Identificación	Nombre	Código	Clase	Aporte	Código	Clase	Aporte	Código	Clase	Aporte	Código	Clase	Aporte	Código
1	2024-06	95007408	1	2024/07/09	2024/06/08	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800							
RIESGOS															
PARAFISCALES															



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e ICBF
CC-4665240		RITA VACA CLAUDIA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2C # 15A-24 INT 3	QUITANA-BOYACA	3123180315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-06	2024-06	95007408	1	2024/07/09	2024/06/08	BANCO AV VILLAS	0	\$241,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NET	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
PANISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

Con mi firma certifico que este soporte de pago es autentico

Claudia Vaca
46 665 240



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

46 665 240

Valor a Pagar \$:

541.800=

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9506807408

AV 710 20260626 08:42 SC 30 LINEA D

VR PAGADO: 541,800.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9506807408

ID: 46665240

Fecha Aplicación: 20260626 PIN: 84333

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

Mes

2026

06

CAN-PRO-005-V2

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.

Con mi firma certifico que este soporte de pago es autentico

José Luis Fernúndez-Pata
46 665 240