aportes en línea

Planilla Resumen

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	CRA 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
2026-06	2026-06	461649726	9506551840	I	2026/07/08	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$596,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$1,922,000	$38,500			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$596,500
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	$0		$596,500
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	$0		$596,500
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	$0	No	$596,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$1,922,000	$38,500			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$596,500

aportes en línea

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	$0	$0	$307,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$307,600	$0	$0	$307,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,500	$0	$0	$38,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$38,500	$0	$0	$38,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$0	$0	$240,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$240,300	$0	$0	$240,300
TOTAL				**1**	**$596,500**	**$0**	**$0**	**$596,500**

Bancolombia

Comprobante en línea

7 Jul 2026 19:58

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 461649726

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
7 Jul 2026 19:58

Referencia 2
CC

Número de factura
9506551840

Referencia 3
1144189131

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506551840

Valor del Pago
$596.500

Número de comprobante
TR260707195838MvC3TO

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5571**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA