

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107070202		QUIMBAYA NARVAEZ CINDY LINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18 #41 - 88	CALI-VALLE	3718352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	305757710	9506418878	I	2026/07/02	2026/07/06	BANCOLOMBIA	4	\$519,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900							\$1,750,905		\$18,300		\$0	\$0		\$519,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900							\$1,750,905		\$18,300		\$0	\$0		\$519,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900							\$1,750,905		\$18,300		\$0	\$0		\$519,500
1	CC	1107070202	QUIMBAYA CINDY																	23020	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5018	30	\$1,750,905	\$218,900		0			14-23		\$1,750,905	1.044%	\$18,300	0	\$0	\$0	No	\$519,500	
Total		Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900							\$1,750,905		\$18,300		\$0	\$0		\$519,500

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$100	\$0	\$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$100	\$0	\$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
TOTAL				1	\$517,400	\$2,100	\$0	\$519,500



Comprobante en línea

Pago PSE

06 Jul 2026 09:00

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
200.27.214.85

Fecha
06 Jul 2026 09:00

Referencia 2
CC

Número de factura
9506418878

Referencia 3
1107070202

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506418878**

Valor del Pago
\$519.500

Número de comprobante
TR270727220052L2nWI5

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 6296**
