

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31306284		VALOIS HINESTROZA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 28 J # 72 O - 73	CALI-VALLE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	493347636		9507255089	I	2026/08/24	2026/07/21	BANCOLOMBIA	\$657,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900	\$0
1	CC 31306284	VALOIS LINA	230301	30	\$2,265,200	\$362,500	EPS018	30	\$2,265,200	\$283,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,265,200	\$11,900	0
Total Afiliados(1)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$2,265,200	\$11,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31306284		VALOIS HINESTROZA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 28 J # 72 O - 73	CALI-VALLE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	493347636	9507255089	I	2026/08/24	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	\$657,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
TOTAL				1	\$657,600	\$0	\$0	\$657,600	



Comprobante en línea

18 Jul 2026 20:18

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 493347636

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.50.102.212

Fecha
18 Jul 2026 20:18

Referencia 2
CC

Número de factura
9507255089

Referencia 3
31306284

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9507255089**

Valor del Pago
\$657.600

Número de comprobante
TR260718201841uZ2vpA

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 4263**