

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616248		SALAZAR DAVID NADIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 # 19-13	JAMUNDI-VALLE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-09	2026-09	750106371		9511660681	I	2026/10/13	2026/10/19	BANCOLOMBIA	\$570,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0	
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0	
1	CC	34616248	SALAZAR NADIMY	230301	30	\$1,922,000	\$307,600	EPS005	30	\$1,922,000	\$240,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,922,000	\$20,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$1,922,000	\$20,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34616248		SALAZAR DAVID NADIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 # 19-13	JAMUNDI-VALLE	7777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-09	2026-09	750106371	9511660681	I	2026/10/13	2026/10/19	BANCOLOMBIA	\$570,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,600	\$1,400						\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,600	\$1,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$100						\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$1,100						\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,300	\$1,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$568,000	\$2,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

CANTIDAD POR PAGAR	
\$309,000	
\$309,000	
\$20,200	
\$20,200	
\$241,400	
\$241,400	
\$570,600	



Comprobante en línea
Pago PSE

17 Oct 2026 19:19



Pago exitoso
CUS 750106371

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.68.26.176

Fecha
17 Oct 2026 19:19

Referencia 2
CC

Número de factura
9511660681

Referencia 3
34616248

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9511660681**

Valor del Pago
\$570.600

Número de comprobante
TR261017191955v4tSWY

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 2313**