

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66854302		MEDINA CARDONA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 n 3 58	CALI-VALLE	8938328	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1375023615	9483508997	I	2025/04/02	2025/03/31	BANCOLOMBIA	0	\$448,600

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	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900		\$0	\$0
1	CC 66854302	MEDINA ANGELA	25-14	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS018	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$15,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66854302		MEDINA CARDONA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 n 3 58	CALI-VALLE	8938328	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1375023615	9483508997	I	2025/04/02	2025/03/31	BANCOLOMBIA	0	\$448,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$448,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$448,600</b>	



## Comprobante en línea

31 marzo 2025 14:10:08

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1375023615

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**181.62.52.22**

Fecha  
**31 marzo 2025 14:10:08**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9483508997**

Referencia 3  
**66854302**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483508997**

Valor del Pago  
**\$448,600**

Número de comprobante  
**TR1408403615**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 7663**