aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1483502913	9484752601	I	2025/05/05	2025/05/15	NEQUI	10	$451,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,518,000	$242,900			$1,518,000	$189,800			$0	$0			$1,518,000	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$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
Total	**Afiliados(1)**				$1,518,000	$242,900			$1,518,000	$189,800			$0	$0			$1,518,000	$15,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1483502913	9484752601	I	2025/05/05	2025/05/15	NEQUI	10	$451,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,900	$1,600	$0	$244,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$242,900	$1,600	$0	$244,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$200	$0	$16,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$200	$0	$16,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,800	$1,300	$0	$191,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$189,800	$1,300	$0	$191,100
TOTAL				**1**	**$448,600**	**$3,100**	**$0**	**$451,700**

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9484752601

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
15 de mayo de 2025

CUS
1483502913

Referencia Nequi
M9260026

¿Cuánto?
$ 451.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.62.53.54

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
66854302

Factura de comercio
9484752601

Tu plata salió de:



Disponible