

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130597493		ARTUNDUAGA ORDOÑEZ YURANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32 #32A17	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1394497501	9484354843	I	2025/04/23	2025/04/07	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1130597493	ARTUNDUAGA ORDONEZ YURANNY	X																231001	30	EPS012	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130597493		ARTUNDUAGA ORDOÑEZ YURANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32 #32A17	CALI-VALLE	5555555	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	1394497501	9484354843	I	2025/04/23	2025/04/07	NEQUI	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

Se certifica que YURANNY ARTUNDUAGA ORDOÑEZ identificado(a) con CC 1130597493 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ARTUNDUAGA ORDOÑEZ YURANNY CC 1130597493																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2025-03	2025-03	1394497501	9484354843	I	2025-04-07	X													
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		COLFONDOS		30	16%	\$1,423,500				\$227,800									
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,423,500				\$7,500									
EPS		COMFENALCO VALLE		30	12.5%	\$1,423,500				\$178,000									

Este certificado se expide el día 2025-04-07 a las 02:36.