

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900	\$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
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900	\$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
Total Afiliados( 1)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$15,900	\$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
2025-04	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	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$448,600</b>	<b>\$3,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$451,700</b>	



## Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en  
Aportes En Linea

¿Cuánto?  
\$ 451.700,00

Fecha  
15 de mayo de 2025 a las 02:12 p. m.

Referencia  
M9260026

VIGILADO  
Superintendencia Financiera  
de Colombia