

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94491631		RAMIREZ LERMA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 94A 45 58	CALI-VALLE	3155801128	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1539313765	9486426764	I	2025/06/10	2025/06/09	BANCOLOMBIA	\$632,200

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	94491631	RAMIREZ ANDRES																			25-14	30	\$2,178,000	\$348,500	EP5005	30	\$2,178,000	\$272,300		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,178,000	\$11,400	0		\$0	\$0	No	\$632,200
Total Afiliados( 1)																								\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$11,400			\$0	\$0			\$632,200

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94491631		RAMIREZ LERMA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 94A 45 58	CALI-VALLE	3155801128	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1539313765	9486426764	I	2025/06/10	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$632,200

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$632,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$632,200</b>



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

8 Jun 2025 09:45:32



**Pago exitoso**  
CUS 1539313765

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**181.54.0.238**

Fecha  
**8 Jun 2025 09:45:32**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9486426764**

Referencia 3  
**94491631**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9486426764**

Valor del Pago  
**\$632,200**

Número de comprobante  
**TR0943243765**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 9497**