

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
2025-05	2025-05	1532119974	9486108925	I	2025/06/04	2025/06/05	NEQUI	1	\$449,100

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
2025-05	2025-05	1532119974	9486108925	I	2025/06/04	2025/06/05	NEQUI	1	\$449,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$200	\$0	\$243,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,900	\$200	\$0	\$243,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$100	\$0	\$16,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$100	\$0	\$16,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$200	\$0	\$190,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$189,800	\$200	\$0	\$190,000	
TOTAL				1	\$448,600	\$500	\$0	\$449,100	

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9486108925

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

5 de junio de 2025

CUS

1532119974

Referencia Nequi

M3726731

¿Cuánto?

\$ 449.100,00

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

9486108925

Tu plata salió de:



Disponible