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
2025-12	2025-12	1977984187	9495917993	I	2026/01/05	2025/12/03	NEQUI	0	$897,000

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)					$3,036,000	$485,800			$3,036,000	$379,500			$0	$0			$3,036,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,036,000	$485,800			$3,036,000	$379,500			$0	$0			$3,036,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$3,036,000	$485,800			$3,036,000	$379,500			$0	$0			$3,036,000	$31,700		$0	$0
1	CC 66854302	MEDINA ANGELA	25-14	30	$3,036,000	$485,800	EPS018	30	$3,036,000	$379,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,036,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,036,000	$485,800			$3,036,000	$379,500			$0	$0			$3,036,000	$31,700		$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
2025-12	2025-12	1977984187	9495917993	I	2026/01/05	2025/12/03	NEQUI	0	$897,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$485,800	$0	$0	$485,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$485,800	$0	$0	$485,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$379,500	$0	$0	$379,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$379,500	$0	$0	$379,500
TOTAL				1	$897,000	$0	$0	$897,000

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495917993

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
3 de diciembre de 2025 a las 8:58 a. m.

CUS
1977984187

Referencia Nequi
M02606459

¿Cuánto?
$ 897.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.106.153.41

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
66854302

Factura de comercio
9495917993

Tu plata salió de:



Disponible