

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130627868		MATEUS URBANO LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70 A # 1A1-39	CALI-VALLE	4400889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1660693916		9488477515	I	2025/08/19	2025/07/29	NEQUI	\$565,800

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
1	CC 1130627868	MATEUS URBANO LUIS ALEJANDRO		25-14	30	\$1,828,500	\$292,600	EPS018	30	\$1,828,500	\$228,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,828,500	\$44,600	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)				\$1,828,500	\$292,600			\$1,828,500	\$228,600			\$0	\$0			\$1,828,500	\$44,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$292,600	\$0	\$0	\$292,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$292,600	\$0	\$0	\$292,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,600	\$0	\$0	\$44,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,600	\$0	\$0	\$44,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,600	\$0	\$0	\$228,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$228,600	\$0	\$0	\$228,600
TOTAL				1	\$565,800	\$0	\$0	\$565,800



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9488477515

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

29 de julio de 2025

CUS

1660693916

¿Cuánto?

\$ 565.800,00

Factura de comercio

9488477515

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)