

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94428323		CABEZAS CORDOBA ALEJANDRO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 30a no 40 - 35	CALI-VALLE	3049813	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	384133996	9504538332	I	2026/06/05	2026/06/12	NEQUI	\$622,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
1	CC	94428323	CABEZAS ALEJANDRO	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS018	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94428323		CABEZAS CORDOBA ALEJANDRO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 30a no 40 - 35	CALI-VALLE	3049813	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	384133996	9504538332	I	2026/06/05	2026/06/12	NEQUI	7	\$622,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$1,700	\$0	\$321,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$1,700	\$0	\$321,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$300	\$0	\$49,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$300	\$0	\$49,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$1,300	\$0	\$251,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$250,000	\$1,300	\$0	\$251,300	
TOTAL				1	\$618,800	\$3,300	\$0	\$622,100	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504538332

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de junio de 2026 a las 11:34 p. m.

CUS

384133996

Referencia Nequi

M26493395

¿Cuánto?

\$ 622.100,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

103.219.169.215

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

94428323

Factura de comercio

9504538332

Tu plata salió de:



Disponible