



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 8601329		TORRENEGRA ALVEAR CRUZ RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRENEGRACRUZ@GMAIL.COM	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3052412460

Clave: 9466074751

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/05/09	0	\$0	\$384,100
2024/05/10	1	\$500	\$384,600
2024/05/14	5	\$1,700	\$385,800
2024/05/15	6	\$2,000	\$386,100
2024/05/16	7	\$2,300	\$386,400
2024/05/17	8	\$2,600	\$386,700
2024/05/20	11	\$3,600	\$387,700
2024/05/21	12	\$3,900	\$388,000
2024/05/22	13	\$4,200	\$388,300
2024/05/23	14	\$4,500	\$388,600

Periodo Pensión: 2024-04

Periodo Salud: 2024-04

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,200
COLFONDOS		1	\$208,200
ARL	1	1	\$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$13,700
EPS	1	1	\$162,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$162,700
SUBTOTAL			\$384,600
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$384,600

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8601329		TORRENEGRA ALVEAR CRUZ RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 81A 18C 30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3925879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	37452158	9466074751	I	2024/05/09	2024/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$384,600

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	lvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$384,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$384,100
1	CC	8601329	TORRENEGRA CRUZ																	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	1.044%	\$13,600	0	\$0	\$0	No	\$384,100										
Total Afiliados(1)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0			\$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8601329		TORRENEGRA ALVEAR CRUZ RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 81A 18C 30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3925879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	37452158	9466074751	I	2024/05/09	2024/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$384,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
TOTAL				1	\$384,100	\$500	\$0	\$384,600

