Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 41889684		VELASQUEZ GRAJALES GLORIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	glonavegra@hotmail.com	ARMENIA-QUINDIO	3108378831

Clave: 9471584831

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/08/22	0	$0	$581,900
2024/08/23	1	$600	$582,500
2024/08/26	4	$1,900	$583,800
2024/08/27	5	$2,300	$584,200
2024/08/28	6	$2,800	$584,700
2024/08/29	7	$3,200	$585,100
2024/08/30	8	$3,600	$585,500

Periodo Pensión: 2024-07 **Periodo Salud: 2024-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$320,800
PROTECCION		1	$320,800
ARL	1	1	$10,500
COLMENA		1	$10,500
EPS	1	1	$250,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	$250,600
SUBTOTAL			$581,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$581,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

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 41889684		VELASQUEZ GRAJALES GLORIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 norte 13-57	ARMENIA-QUINDIO	7453546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07		9471584831	I	2024/08/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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)																						**$2,004,400**	**$320,800**			**$2,004,400**	**$250,600**			**$0**	**$0**			**$2,004,400**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$581,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,004,400**	**$320,800**			**$2,004,400**	**$250,600**			**$0**	**$0**			**$2,004,400**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$581,900**
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						**$2,004,400**	**$320,800**			**$2,004,400**	**$250,600**			**$0**	**$0**			**$2,004,400**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$581,900**
1	CC	41889684	VELASQUEZ GLORIA						X											230201	30	$2,004,400	$320,800	EPS018	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,004,400	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$581,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$581,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41889684		VELASQUEZ GRAJALES GLORIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 norte 13-57	ARMENIA-QUINDIO	7453546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07		9471584831	I	2024/08/22			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				**1**	**$581,900**	**$0**	**$0**	**$581,900**