Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1110481685		HERNANDEZ VARON LAURA DEL SOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lauradelsol.hernandez@gmail.com	CHAPARRAL-TOLIMA	3209316797

Clave: 9478240361

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/19	0	$0	$554,300
2024/12/20	1	$600	$554,900
2024/12/23	4	$1,600	$555,900
2024/12/24	5	$2,100	$556,400
2024/12/26	7	$2,800	$557,100
2024/12/27	8	$3,100	$557,400
2024/12/30	11	$4,200	$558,500

Periodo Pensión: 2024-11 **Periodo Salud: 2024-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$285,800
PORVENIR		1	$285,800
ARL	1	1	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,400
CCF	1	1	$35,800
COMFENALCO TOLIMA		1	$35,800
EPS	1	1	$223,300
NUEVA E.P.S.		1	$223,300
SUBTOTAL			$554,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$554,300

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 1110481685		HERNANDEZ VARON LAURA DEL SOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAN C CASA 14 BARRIO EL EDEN	CHAPARRAL-TOLIMA	2463474	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9478240361	I	2024/12/19			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)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$1,786,218**	**$35,800**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$554,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$1,786,218**	**$35,800**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$554,300**
Ciudad: CHAPARRAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$1,786,218**	**$35,800**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$554,300**
1	CC 1110481685	HERNANDEZ LAURA																		23030 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300	CCF50	30	$1,786,218	$35,800	14-23	30	$1,786,218	0.522%	$9,400	30	$0	$0	No	$554,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$35,800			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$554,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110481685		HERNANDEZ VARON LAURA DEL SOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAN C CASA 14 BARRIO EL EDEN	CHAPARRAL-TOLIMA	2463474	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9478240361	I	2024/12/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,800	$0	$0	$35,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$35,800	$0	$0	$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$554,300**	**$0**	**$0**	**$554,300**