Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1062303254		CUCHILLO MOREA VIVIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	viviana1992@outlook.es	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	3113389720

Clave: 9493820149

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/19	5	$1,700	$450,800
2025/11/20	6	$1,900	$451,000
2025/11/21	7	$2,200	$451,300
2025/11/24	10	$3,100	$452,200
2025/11/25	11	$3,300	$452,400
2025/11/26	12	$3,600	$452,700
2025/11/27	13	$3,800	$452,900
2025/11/28	14	$4,200	$453,300

Periodo Pensión: 2025-10 **Periodo Salud: 2025-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$228,700
PORVENIR		1	$228,700
ARL	1	1	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$34,900
CCF	1	1	$8,700
COMFACAUCA		1	$8,700
EPS	1	1	$178,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		1	$178,700
SUBTOTAL			$451,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$451,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

éxito

SURTIMAX

Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062303254		CUCHILLO MOREA VIVIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 N 11-53	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942354644	9493820149	I	2025/11/14	2025/11/20	BANCOLOMBIA	6	$451,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**		**$449,100**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**		**$449,100**
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**		**$449,100**
1	CC	1062303254	CUCHILLO VIVIANA																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF14	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0	No	$449,100
Total Afiliados (1)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**		**$449,100**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$200	$0	$34,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				**1**	**$449,100**	**$1,900**	**$0**	**$451,000**