Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 40411516		ALZATE MILLAN DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dianacrisalzate@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002000799

Clave: 9501429072

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/04/08	0	$0	$622,000

Periodo Pensión: 2026-03 **Periodo Salud: 2026-03**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$320,800
COLPENSIONES		1	$320,800
ARL	1	1	$10,500
ARL SURA		1	$10,500
CCF	1	1	$40,100
COMPENSAR		1	$40,100
EPS	1	1	$250,600
SANITAS		1	$250,600
SUBTOTAL			$622,000
TOTAL			$622,000

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40411516		ALZATE MILLAN DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 39 N 44- 55 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03		9501429072	I	2026/04/08			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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	40411516	ALZATE DIANA		C																25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	No
Total		**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				**1**	**$622,000**	**$0**	**$0**	**$622,000**

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 384871061
FECHA: 24/03/2026 HORA: 13:19:46
VENDEDOR: LAURA DANIELA FANDI▯O SABOGAL
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
$6242$3836?%

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
NURA: 00001506
REFERENCIA: 0000000000000000000095014290
72
VALOR PAGO: $622,000
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 24/03/2026 HORA:13:19:45

NRO AUTORIZACION: 997040
PUNTO DE RECAUDO: 12073291
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESI▯ÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI▯ÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACI▯ÓN. ESTE ES EL
▯ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCI▯ÓN 3