Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 15991804		JOSE RAMCES HERNANDEZ GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	hijodelsol_hg@hotmail.com	MANIZALES-CALDAS	3023260539

Clave: 9501124556

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

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/05	2	$900	$537,700
2026/03/06	3	$1,300	$538,100
2026/03/09	6	$2,300	$539,100
2026/03/10	7	$2,600	$539,400
2026/03/11	8	$3,000	$539,800
2026/03/12	9	$3,300	$540,100
2026/03/13	10	$3,700	$540,500
2026/03/16	13	$4,700	$541,500
2026/03/17	14	$5,000	$541,800
2026/03/18	15	$5,400	$542,200

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,600
PORVENIR		1	$280,600
ARL	1	1	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,300
CCF	1	1	$28,600
CONFAMILIARES		1	$28,600
EPS	1	1	$219,200
SANITAS		1	$219,200
SUBTOTAL			$537,700
TOTAL			$537,700

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15991804		JOSE RAMCES HERNANDEZ GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 10 nro 12b55	MANIZALES-CALDAS	8807300	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	995792478	9501124556	I	2026/03/03	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	2	537.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.		Identificación	Nombre	in	re	td	ta	td	ta	vsp	cor	vst	sln	ige	lm	vac	avp	vc	irl	vi	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																															
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																															
1	CC	15991804	HERNANDEZ JOSE																		23030	30	EPS005	30	CCF11	30	14-23	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	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$400	$0	$280,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$400	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$100	$0	$28,600
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$28,500	$100	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				**1**	**$536,800**	**$900**	**$0**	**$537,700**