Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 31172161		OCAMPO BENITEZ LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	locampobenitez@gmail.com	PALMIRA-VALLE	3154719818

Clave: 9510926104

Periodo Pensión: 2026-08 **Periodo Salud: 2026-08**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/09/14	0	$0	$312,600
2026/09/15	1	$400	$313,000
2026/09/16	2	$600	$313,200
2026/09/17	3	$800	$313,400
2026/09/18	4	$1,000	$313,600
2026/09/21	7	$1,700	$314,300
2026/09/22	8	$1,900	$314,500
2026/09/23	9	$2,200	$314,800
2026/09/24	10	$2,400	$315,000
2026/09/25	11	$2,700	$315,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$12,600
EPS	1	1	$300,000
NUEVA E.P.S.		1	$300,000
SUBTOTAL			$312,600
TOTAL			$312,600

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 31172161		OCAMPO BENITEZ LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37A 45 50 URB SANTA ANA	PALMIRA-VALLE	3154719818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08		9510926104	I	2026/09/14			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: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
1	CC	31172161	OCAMPO LUZ	X																			0	EPS037	30		0	14-23	30	0.522%	0	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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$312,600**	**$0**	**$0**	**$312,600**