



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lunas0414@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046793469

Clave: 9463394723

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/03/14	3	\$1,200	\$397,700
2024/03/15	4	\$1,500	\$398,000
2024/03/18	7	\$2,500	\$399,000
2024/03/19	8	\$2,900	\$399,400
2024/03/20	9	\$3,300	\$399,800
2024/03/21	10	\$3,500	\$400,000
2024/03/22	11	\$3,900	\$400,400
2024/03/26	15	\$5,200	\$401,700
2024/03/27	16	\$5,600	\$402,100

Periodo Pensión: 2024-02

Periodo Salud: 2024-02

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,800
PROTECCION		1	\$208,800
CCF	1	1	\$26,100
COLSUBSIDIO		1	\$26,100
EPS	1	1	\$163,100
SALUD TOTAL		1	\$163,100
SUBTOTAL			\$398,000
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$398,000

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



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 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	50393419	9463394723	I	2024/03/11	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$398,000

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	lvp	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)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500
1	CC	53012139	ROMERO PAOLA																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF22	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500																		
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	50393419	9463394723	I	2024/03/11	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$398,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100	
TOTAL				1	\$396,500	\$1,500	\$0	\$398,000	

