DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93382568		VIÑA PARDO OSCAR ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Rincon del Vergel casa A2	IBAGUE-TOLIMA	2837155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9467068979	N	2024/05/17			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	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)																						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000		$500		$0	$0		$29,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000		$500		$0	$0		$29,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000		$500		$0	$0		$29,000
1	CC	93382568	VIÑA OSCAR									A				¤					25-14	30	($4,400,000)	($704,000)	EPS005	30	($4,400,000)	($550,000)		0	$0	$0	14-11	30	($4,400,000)	0.522%	($23,000)	0	$0	$0	No	($1,277,000)
2	CC	93382568	VIÑA OSCAR									C	X								25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$562,500		0	$0	$0	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	0	$0	$0	No	$1,306,000
Total	**Afiliados(1)**																						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000		$500		$0	$0		$29,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93382568		VIÑA PARDO OSCAR ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Rincon del Vergel casa A2	IBAGUE-TOLIMA	2837155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9467068979	N	2024/05/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$16,000	$0	$0	$16,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$12,500	$0	$0	$12,500
TOTAL				**1**	**$29,000**	**$0**	**$0**	**$29,000**