

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93123918		CALLEJAS GOMEZ WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1 CASA 15	ESPINAL-TOLIMA	3134824970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544102740	9486291517	I	2025/06/06	2025/06/10	BANCO DAVIVIENDA	4	\$935,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																									\$3,214,000	\$514,300			\$3,214,000	\$401,800			\$0	\$0			\$3,214,000		\$16,800		\$0	\$0	\$932,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$3,214,000	\$514,300			\$3,214,000	\$401,800			\$0	\$0			\$3,214,000		\$16,800		\$0	\$0	\$932,900
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$3,214,000	\$514,300			\$3,214,000	\$401,800			\$0	\$0			\$3,214,000		\$16,800		\$0	\$0	\$932,900
1	CC	93123918	CALLEJAS WILSON																	25-14	30	\$3,214,000	\$514,300	EPS017	30	\$3,214,000	\$401,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,214,000	0.522%	\$16,800	0	\$0	\$0	No	\$932,900		
Total Afiliados(1)																									\$3,214,000	\$514,300			\$3,214,000	\$401,800			\$0	\$0			\$3,214,000		\$16,800		\$0	\$0	\$932,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93123918		CALLEJAS GOMEZ WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 1 CASA 15	ESPINAL-TOLIMA	3134824970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544102740	9486291517	I	2025/06/06	2025/06/10	BANCO DAVIVIENDA	4	\$935,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$514,300	\$1,400	\$0	\$515,700
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$514,300	\$1,400	\$0	\$515,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$401,800	\$1,100	\$0	\$402,900
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$401,800	\$1,100	\$0	\$402,900
TOTAL					1	\$932,900	\$2,600	\$0	\$935,500