

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19236983		ORDÓÑEZ ALVAREZ HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRADERA SANTA RITA MANZANA 5 CASA 8	IBAGUE-TOLIMA	3204461889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	322278081		9460119197	I	2024/01/22	2023/12/06	NEQUI
							0	\$195,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	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)																							\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000					\$0	\$0			\$1,160,000	\$50,500		\$0	\$0			\$195,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000					\$0	\$0			\$1,160,000	\$50,500		\$0	\$0			\$195,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000					\$0	\$0			\$1,160,000	\$50,500		\$0	\$0			\$195,500
1	CC	19236983	ORDÓÑEZ HERNAN	X																	0	\$0	\$0	EPS017	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-29	30	\$1,160,000	4.350%	\$50,500	0	\$0	\$0	No	\$195,500			
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000					\$0	\$0			\$1,160,000	\$50,500		\$0	\$0			\$195,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19236983		ORDÓÑEZ ALVAREZ HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRADERA SANTA RITA MANZANA 5 CASA 8	IBAGUE-TOLIMA	3204461889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	322278081		9460119197	I	2024/01/22	2023/12/06	NEQUI
							0	\$195,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,500	\$0	\$0	\$50,500	
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	\$50,500	\$0	\$0	\$50,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$195,500	\$0	\$0	\$195,500	