

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																						
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 19614419				SANTIAGO GONZALEZ HIPOLITO								INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				MZ 13 CS 25			IBAGUE-TOLIMA				1111111		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		453080269				9462926911				I		2024/03/06		2024/02/13				NEQUI				0		\$427,100												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																						
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	
1	CC	19614419	SANTIAGO HIPOLITO																		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	MIN002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-29	30	\$1,300,000	4.350%		
Total Afiliados(1)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19614419		SANTIAGO GONZALEZ HIPOLITO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		MZ 13 CS 25	IBAGUE-TOLIMA	1111111	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	453080269	9462926911	I	2024/03/06	2024/02/13	NEQUI		0	\$427,100	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$56,600	\$0		\$0		\$56,600
LA EQUIDAD SEGUROS		14-29	830,008,686	1	1	\$56,600	\$0		\$0		\$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN		MIN002	901,037,916	1	1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
TOTAL					1	\$427,100	\$0		\$0		\$427,100