

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF	No
CC 86090367		MEDIO SABOGAL LUIS DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 7 No. 12-47	MARIQUITA-TOLIMA	5555555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-04	2024-04	946377063		1	2024/05/17	2024/05/14	\$427,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES
1	CC 86090367	MEDIO LUIS	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$0	\$0
Total					\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF	No
CC 86090367		MEDIO SABOGAL LUIS DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 7 No. 12-47	MARIQUITA-TOLIMA	5555555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-04	2024-04	946377063		1	2024/05/17	2024/05/14	\$427,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION				1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-29	830,008,686	1	1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600
LA EQUIDAD SEGUROS				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP5017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
FAMISANAR				1	\$427,100	\$0	\$0	\$427,100
TOTAL								