DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013628846		MARTINEZ CASTAÑEDA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 17 b n 88-77 torr 7 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4596747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1011284478	9420253609	I	2021/07/13	2021/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$356,900

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,149,822	$184,000			$1,149,822	$143,800			$1,149,822	$23,000			$1,149,822	$6,100		$0	$0		$356,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,149,822	$184,000			$1,149,822	$143,800			$1,149,822	$23,000			$1,149,822	$6,100		$0	$0		$356,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,149,822	$184,000			$1,149,822	$143,800			$1,149,822	$23,000			$1,149,822	$6,100		$0	$0		$356,900
I	CC	1013628846	MARTINEZ ADRIANA																	230201	30	$1,149,822	$184,000	EPS037	30	$1,149,822	$143,800	CCF21	30	$1,149,822	$23,000	14-11	30	$1,149,822	$6,100	30	$0	$0	No	$356,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,149,822	$184,000			$1,149,822	$143,800			$1,149,822	$23,000			$1,149,822	$6,100		$0	$0		$356,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013628846		MARTINEZ CASTAÑEDA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 17 b n 88-77 torr 7 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4596747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1011284478	9420253609	I	2021/07/13	2021/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$356,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$184,000	$0	$0	$184,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,000	$0	$0	$23,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$23,000	$0	$0	$23,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$143,800	$0	$0	$143,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$143,800	$0	$0	$143,800
TOTAL				1	$356,900	$0	$0	$356,900