

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22669917		CORONELL OROZCO KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 c 1 s 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042580	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1020684410		9420950389	I	2021/07/07	2021/06/11	BANCO DAVIVIENDA	\$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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)																							\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0			\$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0			\$638,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0			\$638,500
1	CC	22669917	CORONELL KATHERINE																	230201	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$275,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,200,000	\$11,500	0	\$0	\$0	No	\$638,500		
Total Afiliados(1)																							\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0			\$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22669917		CORONELL OROZCO KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 c 1 s 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042580	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1020684410		9420950389	I	2021/07/07	2021/06/11	BANCO DAVIVIENDA	\$638,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
COLPATRIA ARP	14-4		860,002,183	9	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL					1	\$638,500	\$0	\$0	\$638,500