



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																				
CC 1044390643		CUADRO RIVERA IVONNE ISABEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 102 N 43 35		BARRANQUILLA-ATLANTICO	9555555	No																				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago																								
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite	Pago		Banco		Días Mora	Valor																			
2021-07	2021-07	12552085		9421443527		I	2021/08/11	2021/08/04		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$348,300																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO									NOVEDADES																							
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	Ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tde	tde	tde	tde	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sin	Fecha Inicio sin	Fecha Fin sin	lge	Fecha Inicio lge	Fecha Fin lge	uma	Fecha Inicio uma	Fecha Fin uma	vac-ir	Fecha Inicio vac-ir	Fecha Fin vac-ir	avp-ir
1	CC	1044390643	CUADRO RIVERA IVONNE ISABEL	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																								
Total		Afiliados(1)																														



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044390643		CUADRO RIVERA IVONNE ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 N 43 35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-07	57030833	9423130863	N	2021/08/11	2021/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$137,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$472,000	\$75,600			\$472,000	\$59,000			\$0	\$0			\$472,000	\$2,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$472,000	\$75,600			\$472,000	\$59,000			\$0	\$0			\$472,000	\$2,500		\$0	\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$472,000	\$75,600			\$472,000	\$59,000			\$0	\$0			\$472,000	\$2,500		\$0	\$0		
1	CC 1044390643	CUADRO IBON	230301	30	(\$1,200,000)	(\$192,000)	EPS010	30	(\$1,200,000)	(\$150,000)		0	\$0	\$0	14-4	30	(\$1,200,000)	(\$6,300)	0	\$0	\$0		
2	CC 1044390643	CUADRO IBON	230301	30	\$1,672,000	\$267,600	EPS010	30	\$1,672,000	\$209,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,672,000	\$8,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$472,000	\$75,600			\$472,000	\$59,000			\$0	\$0			\$472,000	\$2,500		\$0	\$0		