

Período del informe: Desde el 20 de septiembre de 2023 hasta el 20 de octubre de 2023

Pagada 20/09/2023

## I. DATOS DEL APORANTE

Razón Social	FLOR MARIA HINCAPIE RAMIREZ	Sucursal	003 FLOR MARIA HINCAPIE RAMIREZ
Documento	CC43555783	Dirección	CRA 27# 58A-19
Tipo de Empresa		Teléfono	5119537
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HINCAPIE RAMIREZ FLOR MARIA	Identificación	CC43555783

## II. DETALLE DEL APORANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades				Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																									
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	Inc	REF	NET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das AFP	Das EPS	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1037624745	ZUÑIGA MESA DANIELA	65809926	20/09/2023	202308	202309																	30	30	30	30	230201	EPS002	14-29	CCF04	\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$185.600	\$46.400	\$50.500	\$46.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$328.900	