SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2025-01-03

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1098690714	MAYRA	ALEJANDRA	NAVARRO	ARDILA	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-01-03

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EPS SURAMERICANA S.A.	Contributivo	01/02/2022	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-01-03

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2009-12-04	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-01-03

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-09-25	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2017-02-04	Activa	PRODUCCION AGRICOLA NCP EN UNIDADES ESPECIALIZADAS INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A LA INDUSTRIA DE LA PRODUCCIÓN DE CAUCHO NATURAL Y/O SINTETICA	Santander- BUCARAMANGA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-01-03

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER	2009-12-03	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2025-01-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2025-01-03

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2025-01-03

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MAYRA ALEJANDRA NAVARRO ARDILA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1098690714** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1098690714
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYRA ALEJANDRA NAVARRO ARDILA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	194
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **08/01/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.098.690.714** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de diciembre de 2009 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de enero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025010811132

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726465982	9467345040	I	2024/07/04	2024/06/24	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0	
1	CC	1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726465982	9467345040	I	2024/07/04	2024/06/24	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				**1**	**$458,600**	**$0**	**$0**	**$458,600**

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	749158517	9469535597	I	2024/08/05	2024/07/03	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC 1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	749158517	9469535597	I	2024/08/05	2024/07/03	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				1	$458,600	$0	$0	$458,600

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	891155911	9469594985	I	2024/09/04	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC 1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	891155911	9469594985	I	2024/09/04	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				1	$458,600	$0	$0	$458,600

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	891171308	9469801809	I	2024/10/03	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC	1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	891171308	9469801809	I	2024/10/03	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				**1**	**$458,600**	**$0**	**$0**	**$458,600**

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	909404728	9469801835	I	2024/11/06	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC	1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	909404728	9469801835	I	2024/11/06	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				1	$458,600	$0	$0	$458,600

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	909408551	9469801895	I	2024/12/04	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC 1098690714	NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	909408551	9469801895	I	2024/12/04	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				1	$458,600	$0	$0	$458,600

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	909411924	9472756268	I	2025/01/07	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

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)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0
1	CC	1098690714 NAVARRO MAYRA	230201	30	$1,580,000	$252,800	EPS010	30	$1,580,000	$197,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,580,000	$8,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,580,000	$252,800			$1,580,000	$197,500			$0	$0			$1,580,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

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 1098690714		NAVARRO ARDILA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 N 105-250	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6313600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	909411924	9472756268	I	2025/01/07	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	0	$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,800	$0	$0	$252,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$252,800	$0	$0	$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$197,500	$0	$0	$197,500
TOTAL				**1**	**$458,600**	**$0**	**$0**	**$458,600**