

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1144093006	0	MAYERLIN RAMOS MURILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
76-248	CARRERA 17 6- 82		3146935803		FURIDELRIO2023@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32760889	I	2025-03-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	331.500	800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32760889	2025-03-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1144093006	RAMOS MURILLO MAYERLIN	1.423.500		X															0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.138.800	182.300	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.138.800	142.400	SIN CCF- SINCCF	0	0	1.138.800	6.000	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	330.700	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1144093006	0	MAYERLIN RAMOS MURILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
76-248	CARRERA 17 6- 82		3146935803		FURIDELRIO2023@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32760889	I	2025-03-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	331.500	800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32760889	2025-03-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.138.800	1.138.800	1.138.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182.300	0	400	0	182.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	182.300	0	400	0	182.700
EPS(Administradoras: 1)				1	142.400	0	300	0	142.700
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	142.400	0	300	0	142.700
ARP(Administradoras: 1)				1	6.000	0	100	0	6.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.000	0	100	0	6.100
Gran Total					330.700	0	800	0	331.500

Se certifica que en la fecha 2025-03-07 la empresa MAYERLIN RAMOS MURILLO con documento de identificación CC 1144093006 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RAMOS MURILLO MAYERLIN identificado con CC-1144093006, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1144093006		MAYERLIN RAMOS MURILLO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
32760889	I	2025-03-07	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	24
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	24
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1144093006	0	MAYERLIN RAMOS MURILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-248	CARRERA 17 6- 82		3146935803			FURIDELRIO2023@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32855407	N	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	83.300	700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32855407	2025-03-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 1144093006	RAMOS MURILLO MAYERLIN	1.423.500		X							A								0			24	24	0	24	PORVENIR-230301	1.138.800	182.300	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.138.800	142.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.138.800	6.000	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	330.700	N	1841301
2	CC 1144093006	RAMOS MURILLO MAYERLIN	1.423.500		X							C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1144093006	0	MAYERLIN RAMOS MURILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-248	CARRERA 17 6- 82		3146935803			FURIDELRIO2023@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32855407	N	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	83.300	700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32855407	2025-03-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
284.700	284.700	284.700	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	45.500	0	300	0	45.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	45.500	0	300	0	45.800
EPS(Administradoras: 1)				1	35.600	0	300	0	35.900
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	35.600	0	300	0	35.900
ARP(Administradoras: 1)				1	1.500	0	100	0	1.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.500	0	100	0	1.600
Gran Total					82.600	0	700	0	83.300



## Resumen de pago

### Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

### Estado de la solicitud

Transacción aprobada

### Tienda

ASOPAGOS

### Fecha de solicitud

14 de marzo de 2025

### CUS

1336516158

### ¿Cuánto?

\$ 83.300,00

### Factura de comercio

32855407

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)