

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32648981		CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 15 37 08	GALAPA-ATLANTICO	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	00490357	9478961375	I	2025/01/21	2025/01/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$169,300

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	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	32648981	CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No		X	2024/12/01																							

Total Afiliados(1)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.300.000	No			0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		NUEVA E.P.S.	30	\$ 1.300.000	12,5%	\$ 162.500	\$ 0
																					\$ 0						\$ 162.500	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 162.500			0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	\$ 1.300.000	0,522%	1	\$ 6.800	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 162.500						\$ 0						\$ 6.800				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32648981		CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 15 37 08	GALAPA-ATLANTICO	5555555	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	00490357	9478961375	I	2025/01/21	2025/01/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$169,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$169,300	\$0	\$0	\$169,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32648981		CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 15 37 08	GALAPA-ATLANTICO	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1000000596	9483159828	N	2025/01/21	2025/03/17	BANCO DE BOGOTA	\$27,500

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	tac	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	32648981	CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No		X	2024/12/01									A																
2	CC	32648981	CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No		X	2024/12/01	X	2024/12/30							C																
Total		Afiliados(1)																																	

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.300.000	No			0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		NUEVA E.P.S.	30	(\$ 1.300.000)	12,5%	(\$ 162.500)	\$ 0
							\$ 1.310.000	No			0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		NUEVA E.P.S.	30	\$ 1.310.000	12,5%	\$ 163.800	\$ 0
																					\$ 0						\$ 1.300	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF
\$ 162.500			0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	(\$ 1.300.000)	0,522%	3	(\$ 6.800)	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 163.800			0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	(\$ 1.310.000)	2,436%	3	\$ 32.000	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 1.300						\$ 0						\$ 25.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32648981		CARRILLO CONEO LUDYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 15 37 08	GALAPA-ATLANTICO	5555555	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	1000000596	9483159828	N	2025/01/21	2025/03/17	BANCO DE BOGOTA	52	\$27,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,200	\$900	\$0	\$26,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$25,200	\$900	\$0	\$26,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
TOTAL				1	\$26,500	\$1,000	\$0	\$27,500	

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARANOA

Doctor LEONARDO CALVANO CABEZAS. NOTARIO.

ABOGADO TITULADO- UNIVERSIDAD LIBRE

DIRECTOR FUNDADOR DEL CENTRO DE PENSAMIENTO NOTARIAL.
COLOMBIANO

Cra.18 No.20-77 Baranoa-Atlántico

Tel. 095-8788359

En Baranoa, Departamento del Atlántico, Republica de Colombia, a los veinte (20) días del mes de Noviembre del año 2024, ante mí LEONARDO CALVANO CABEZAS Notario Unico del Círculo de Baranoa, Atl., Compareció el (la) señor (a):

LUDYS ESTHER CARRILLO CONEJO

SEXO: Femenino

PROFESIÓN: Auxiliar en Salud Pública

ESTADO CIVIL: Unión libre.

RESIDENTE EN: Cl. 15 No. 22 - 04

Barrio Manga El Rubio - Galapa - Atl.

CEDULA DE CIUDADANÍA: 32.648.981 **EXPEDIDA EN:** Barranquilla -- Atl.

Con el fin de rendir una DECLARACIÓN libre y espontánea, bajo la gravedad del juramento y manifestarnos decir la verdad y nada más que la verdad en lo que vamos a decir.-----

PREGUNTADO: diga a que se debe su comparecencia en este despacho.-----

CONTESTO: MI PRESENCIA ES CON EL FIN DE DECLARAR QUE: Mediante esta declaración manifiesto que por mi edad estoy imposibilitada a seguir cotizando a un régimen de pensión, según el Artículo 2 del Decreto 758 de 1.990. -

Señor notario ruego devolverme la presente Declaración para conseguir lo perseguido por parte del INTERESADO con destino a : INTERESADO.

DECLARANTE (S) :

Ludys Esther Carrillo Conejo
LUDYS ESTHER CARRILLO CONEJO.

C.C 32648981 *Barranquilla*

HUELLA

LEONARDO CALVANO CABEZAS
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARANOA, ATL.

Esuscripto Notario CERTIFICA que
su presencia se estampó la huella
de índice derecho

Noviembre 12 de 2024

**CONSTANCIA DE EXONERACIÓN AL SISTEMA
DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN**

Mediante el presente, yo **LUDYS ESTHER CARRILLO CONEO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 32.648.981 de Galapa, hago constar que de acuerdo a lo establecido al artículo 2 del Decreto 758 de 1990 reza: "Artículo 2º: personas excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte, quedan excluidos del seguro obligatorio de invalidez y muerte:

- a) Los trabajadores que al inscribirse por primera vez en el Régimen de los Seguros Sociales, tengan 60 o más años de edad.
- b) Los trabajadores, independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más si es mujer, o 55 años de edad o más, si es varón;

No estoy obligado a realizar aportes al sistema de seguridad social en salud en pensiones.

Se expide a petición de la Alcaldía Municipal de Galapa para efectos de la certificación de paz y salvo con el sistema de seguridad.

Atentamente,



LUDYS ESTHER CARRILLO CONEO

C.C. No. 32.648.981 de Galapa

Cel. 300 6610672