aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	916885474	9417300363	I	2021/03/05	2021/03/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$862,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32747328	RAMOS EDITH																		230201	30	$2,920,000	$467,200	EPS002	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,920,000	$30,500	0	$0	$0	No	$862,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000	$30,500		$0	$0		$862,700

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/08 01:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	916885474	9417300363	I	2021/03/05	2021/03/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$862,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,500	$0	$0	$30,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,500	$0	$0	$30,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				**1**	**$862,700**	**$0**	**$0**	**$862,700**

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	899546686	9415429714	I	2021/02/05	2021/02/22	BANCO DAVIVIENDA	17	$268,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32747328	RAMOS EDITH																		230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$9,500	0	$0	$0	No	$268,500
Total			**Afiliados(1)**																				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$9,500		$0	$0		$268,500

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	899546686	9415429714	I	2021/02/05	2021/02/22	BANCO DAVIVIENDA	17	$268,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$268,500	$0	$0	$268,500

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/12 02:16 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	855344108	9414975884	I	2021/01/08	2021/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$259,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32747328	RAMOS EDITH																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$9,200	0	$0	$0	No	$259,500
Total			**Afiliados(1)**																				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0		$259,500

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/12 01:45 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	855344108	9414975884	I	2021/01/08	2021/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$259,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$259,500	$0	$0	$259,500

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/12 01:45 PM

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 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	818948935	9413598706	I	2020/12/07	2020/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$827,300

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
1	CC	32747328	RAMOS EDITH	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS002	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$29,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$827,300	$0	$0	$827,300

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/12 01:44 PM

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 32747328		RAMOS CAMAÑO EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 47 No 21B - 69 APTO 307D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3867060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	791407348	9411932765	I	2020/11/09	2020/11/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$827,300

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
1	CC	32747328	RAMOS EDITH	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS002	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$29,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$827,300	$0	$0	$827,300

JCASTRO-02459286145758-686356-000580513-A
EGOMEZ-02459290172609-686356-000584294-A
ABOLANO-02459290214600-686356-000584446-A

2021/03/12 02:02 PM