

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE	L APORTANTE	DIAN	Luk			A 7	n A	DA	FL	MI	1 1-	70	- N	111	1 / 1	JA	U		1 3 1					MILI.
Identificación dv		azon Social	A	Clase Aportar	nte	Su	ıcursal Pı	rincipal	D	ireccion	Ciu	dad-Depart	amento	Teléfo	no Exone	rado SEI	NA e							
C 45757285	CAICEDO RIVER	A YICETH DEL CARMEN	INDEPEN	NDIENTE		PRINC	ΊΡΔΙ	112	cra 28a #52	2a-19	BOGOTA	A-BOGOTA D.	F. O	2444444	OI A	ICBF No	Ш							
ATOS GENERALES DE			11102121	TO A STATE OF THE		1.14.146	/		C. G. 200 #51		<u> </u>		AU.	/ /	1 / 1	110	A 1							
Periodo	AN	Clave	7	Tipo		Fee	cha		E N	144	\sim		Pago	$\cap \Lambda$	DA	PL	_A							
Pensión Salud	Pago	Plani	lla	Planilla	Limite	77-	P	Pago		Bar	nco	Α	Dias Mora	3/1	Valo	r	- 20							
21-06 2021-06	1056560564	9422113606			2021	/07/22		2021/07/12	BANCO DA	AVIVIENDA	INI	Jan 1	. A	0	+A	\$1,:	266,000	AL	10			N 1		MI
QUIDACION DETA		ORIES	NO	/EDADES	LA I			PENSION	A T	I A C	SALUD	AH	LA	CCF	and the same		DI	IESGOS	PA		DADA	FISCALE	c	
o. Identificación	Nombre		1	T T T		Codi	ligo Días	IBC	Aporte	Codigo Dias		Aporte	Codigo Días	-	Aporte	Codigo		IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado	Total Aport
VILLA	1.00	ing ret tde tae tdp t	ap vsp cor	vst sln ige lma va	c avp vct irl	vip				17	Δ	PA(JHL	110	1 7		1 /	M		A	7/1	27	SENA e ICBF	
CC 45757285	CAICEDO YICETH	JLL/3			- 4	2302	201 30	\$4,290,920		00 EPS005 30	\$4,290,920	\$536,400	0	G		\$0	0	\$0		\$0 0	\$0	MI	\$0 No	\$1,266,
tal Afiliados(1)	lead of	- m A	MI	HAI				\$4,290,920	\$729,60	00	\$4,290,920	\$536,400			\$0	\$0	-//	\$0		\$0	\$0		50	\$1,266,00
											DI													
PAGAL PLAN PAGA ANILLA											. 171													

Página 1 de 2 2021/07/12 10:43 AM



Planilla Resumen

DATOS GEN	ERALES [DEL APORTANTE									
Identificad	ción d	dv Razo	on Social	Clase	Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
C 45757285	- /	CAICEDO RIVERA	ICETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	- 4 51	PRINCIPAL	cra 28a #52a-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2444444		
DATOS GEN	ERALES [DE LA LIQUIDACIO	N	MATA	JAI	_/	ANTIFIL	PAGAD	1 1 1	- 01/	
Perio	odo	II A NII	Clave	Tip	0	Fecha	AIVILL	Pago	CAL	DAPLA	
Pensión	Salud	Pago	Plani	lla Plan	illa Limit	te Pago	Banco	Dias Mora	CIME	Valor	
021-06	2021-06	1056560564	9422113606		202	21/07/22 2021/07/	12 BANCO DAVIVIENDA		0	\$1,266,00	

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$729,600	\$0	\$0	\$729,600				
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$729,600	\$0	\$0	\$729,600				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$536,400	\$0	\$0	\$536,400				
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$536,400	\$0	\$0	\$536,400				
TOTAL				1	\$1,266,000	\$0	\$0	\$1,266,000				

Página 2 de 2 2021/07/12 10:43 AM