PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 23672150
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-07-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOSPITAL SAN SEBASTIAN ESE	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	809005249	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 3 CALLE 5 ESQUINA	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	PIEDRAS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	HSSESEPIEDRAS_TOLIMA@OUTLOOK.COM	TELÉFONO	2834093
FAX	2834093	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	planta temporal
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	5976182	PRIMER APELLIDO	CALDERON	SEGUNDO APELLIDO	TORRES
PRIMER NOMBRE	HECTOR	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 06	Año: 2022	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$2.239.168		23672150

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-17336407	01	No	No	No	73	547	Fijo	JARAMILLO YESID	$1.203.306
CC-38259691	01	5	No	No	73	547	Fijo	OSPINA REINOSO MARIA NUDIVIA	$1.035.862

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 17336407																													0		
CC - 38259691																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 17336407	PORVENIR	30	$1.203.306	0.1600000	$192.600	$0	$0	$192.600	$0	$0	$0
CC - 38259691	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 17336407	SANITAS	30	$1.203.306	0.1250000	$150.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.203.306	8090052499	0.0243600	$29.400
CC - 38259691	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.035.862	0.1250000	$129.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.035.862	8090052499	0.0243600	$25.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-17336407	COMFATOLIMA	30	$1.203.306	0.0400000	$48.200	0.0200000	$24.100	0.0300000	$36.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-38259691	COMFATOLIMA	30	$1.035.862	0.0400000	$41.500	0.0200000	$20.800	0.0300000	$31.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
PORVENIR	1	$192.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$192.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$129.500	$0	0	$0	0	$0	$129.500	0	$0	$0	$129.500	$0	0	$0	$0	$129.500	$0	$0	$129.500
SANITAS	1	$150.500	$0	0	$0	0	$0	$150.500	0	$0	$0	$150.500	$0	0	$0	$0	$150.500	$0	$0	$150.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	$54.700	0	$0	$0	$54.700	0	$0	$54.700	0	$0	$0	$54.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFATOLIMA	2	$89.700	0	$0	$89.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SENA	2	$44.900	0	$0	$44.900
ICBF	2	$67.200	0	$0	$67.200
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$280.000
PENSIONES	1	$192.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$54.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$89.700
SENA	1	$44.900
ICBF	1	$67.200
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$729.100