

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900249425
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PHARMASAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 36 N. 53-12	TELÉFONO:	6960254
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7735864156	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	518491604

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 5.308.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	\$ 8.208.300
SUBTOTAL:			14	\$ 13.517.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 54.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10	\$ 6.321.700
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 103.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 59.400
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	\$ 180.000
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1	\$ 103.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 198.500
SUBTOTAL:			17	\$ 7.021.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	15	\$ 7.638.500
SUBTOTAL:			15	\$ 7.638.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 437.700
SUBTOTAL:			17	\$ 437.700
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 3.000.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	\$ 4.500.000
SUBTOTAL:				\$ 7.500.000

TOTAL PAGADO:	\$ 36.114.700
----------------------	----------------------

