Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-02-06, 03:10:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
NIT	NI 800038024
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061102941
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	440750928
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 8.812.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	$ 2.976.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 680.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 368.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	5	$ 823.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 144.500	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 209.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 260.700	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	10	$ 1.910.300	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	10	$ 1.438.500	$ 0
		SubTotales:		$ 8.812.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 8.812.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:33 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081		X										$ 3.610.356	30	0.04	$ 3.610.356	$ 144.500	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 3.610.356	**$ 0**	**$ 144.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 144.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 144.500**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:28 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Planilla Número:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N860002183

Administradora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081		X									0	$ 3.610.356	30	0.0696	$ 3.610.356	$ 251.300	000000000	EPS005	230301
CC 1047504962	TOM LESTER GALEANO ARIAS	01	00			68 081											0	$ 3.244.820	30	0.0696	$ 3.244.820	$ 225.900	000000000	EPS037	230301
CC 1095950372	KAREN DAYANNA BUENO CARVAJAL	01	00			68 081											0	$ 3.933.378	30	0.0696	$ 3.933.378	$ 273.800	000000000	EPS002	230301
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081		X									0	$ 4.251.040	30	0.0696	$ 4.251.040	$ 295.900	000000000	EPS037	230201
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081		X									0	$ 1.300.000	30	0.02436	$ 1.300.000	$ 31.700	000000000	EPS002	230301
CC 1098770060	MARIA FERNANDA TOLOZA ARDILA	01	00			68 081											0	$ 3.169.985	30	0.0696	$ 3.169.985	$ 220.700	000000000	EPS010	230301
CC 1192781005	MALIETH STEPHANIE CORREA ROMERO	01	00			68 081											0	$ 3.345.359	30	0.0696	$ 3.345.359	$ 232.900	000000000	EPS010	230301
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081											0	$ 9.500.000	30	0.02436	$ 9.500.000	$ 231.500	000000000	EPS037	NIN-AF
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											0	$ 2.300.000	30	0.02436	$ 2.300.000	$ 56.100	000000000	EPS037	25-14
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081											0	$ 1.300.000	30	0.0696	$ 1.300.000	$ 90.500	000000000	EPS037	NIN-AF

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 35.954.938	$ 0	$ 0	$ 1.910.300	$ 0	$ 0	$ 1.910.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:27 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N800088702

Administradora: EPS SURA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1098770060	MARIA FERNANDA TOLOZA ARDILA	01	00			68 081												$ 3.169.985	30	0.04	$ 3.169.985	$ 126.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1192781005	MALIETH STEPHANIE CORREA ROMERO	01	00			68 081												$ 3.345.359	30	0.04	$ 3.345.359	$ 133.900	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 6.515.344	$ 0	$ 260.700	$ 0	$ 0	$ 260.700	$ 0	$ 0	$ 260.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:25 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N800130907

Administradora: SALUD TOTAL EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1095950372	KAREN DAYANNA BUENO CARVAJAL	01	00			68 081												$ 3.933.378	30	0.04	$ 3.933.378	$ 157.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081		X										$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 5.233.378	$ 0	$ 209.400	$ 0	$ 0	$ 209.400	$ 0	$ 0	$ 209.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:23 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N890201578

Administradora: COMFENALCO SANTANDER

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	10
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compesación Familiar (CCF)
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081		X									$ 3.610.356	30	0.04	$ 3.610.356	$ 144.500	CCF40
CC 1047504962	TOM LESTER GALEANO ARIAS	01	00			68 081											$ 3.244.820	30	0.04	$ 3.244.820	$ 129.800	CCF40
CC 1095950372	KAREN DAYANNA BUENO CARVAJAL	01	00			68 081											$ 3.933.378	30	0.04	$ 3.933.378	$ 157.400	CCF40
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081		X									$ 4.251.040	30	0.04	$ 4.251.040	$ 170.100	CCF40
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081		X									$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	CCF40
CC 1098770060	MARIA FERNANDA TOLOZA ARDILA	01	00			68 081											$ 3.169.985	30	0.04	$ 3.169.985	$ 126.800	CCF40
CC 1192781005	MALIETH STEPHANIE CORREA ROMERO	01	00			68 081											$ 3.345.359	30	0.04	$ 3.345.359	$ 133.900	CCF40
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081											$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	CCF40
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											$ 2.300.000	30	0.04	$ 2.300.000	$ 92.000	CCF40
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081											$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	CCF40

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 35.954.938	$ 1.438.500	$ 0	$ 1.438.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:22 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	5
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1047504962	TOM LESTER GALEANO ARIAS	01	00			68 081												$ 3.244.820	30	0.04	$ 3.244.820	$ 129.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081		X										$ 4.251.040	30	0.04	$ 4.251.040	$ 170.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081												$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081												$ 2.300.000	30	0.04	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081												$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 20.595.860	$ 0	$ 823.900	$ 0	$ 0	$ 823.900	$ 0	$ 0	$ 823.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:20 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Servicio: febrero de 2024 **Periodo Cotización:** enero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades											Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081													$ 2.300.000	30	0.16	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 2.300.000	**$ 368.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 368.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Servicio: febrero de 2024 **Periodo Cotización:** enero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N800229739

Administradora: PROTECCION

Protección Pensiones y Cesantías

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades											Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081		X											$ 4.251.040	30	0.16	$ 4.251.040	$ 680.200	$ 0	$ 0	$ 680.200	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 4.251.040	**$ 680.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 680.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 07:08:17 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1061102941

Periodo Servicio: febrero de 2024 **Periodo Cotización:** enero de 2024

PAGADO 06/02/2024

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081		X											$ 3.610.356	30	0.16	$ 3.610.356	$ 577.700	$ 0	$ 0	$ 577.700	$ 0	$ 0	0
CC 1047504962	TOM LESTER GALEANO ARIAS	01	00			68 081													$ 3.244.820	30	0.16	$ 3.244.820	$ 519.200	$ 0	$ 0	$ 519.200	$ 0	$ 0	0
CC 1095950372	KAREN DAYANNA BUENO CARVAJAL	01	00			68 081													$ 3.933.378	30	0.16	$ 3.933.378	$ 629.400	$ 0	$ 0	$ 629.400	$ 0	$ 0	0
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081		X											$ 1.300.000	30	0.16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	0
CC 1098770060	MARIA FERNANDA TOLOZA ARDILA	01	00			68 081													$ 3.169.985	30	0.16	$ 3.169.985	$ 507.200	$ 0	$ 0	$ 507.200	$ 0	$ 0	0
CC 1192781005	MALIETH STEPHANIE CORREA ROMERO	01	00			68 081													$ 3.345.359	30	0.16	$ 3.345.359	$ 535.300	$ 0	$ 0	$ 535.300	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 18.603.898	**$ 2.976.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.976.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!