compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	HELICOPTEROS NACIONALES DE COLOMBIA HELICOL S.A.S	**NIT:**	860002110
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2024
Número de Radicación:	79924675	**Total a pagar:**	$127,794,900
Fecha de vencimiento:	04/09/2024	**Total de empleados:**	93
Fecha de Pago:	18/09/2024	**Número de Administradoras:**	24

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	921567150
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	93		$0	$14,562,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$5,296,500
230301	800224808	Porvenir	32		$0	$13,543,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$4,063,900
231001	800227940	Colfondos	6		$0	$2,767,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	35		$0	$29,249,600
25-2	860007379	Caja de Auxilios de La Asociacion Colombiana de	4		$0	$6,206,100
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$64,900
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$127,000
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	88		$0	$14,058,500
CCF63	891200337	Comfamiliar Putumayo Caja de Compensacion	2		$0	$356,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	4		$0	$2,675,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	7		$0	$2,030,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	24		$0	$7,291,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	17		$0	$3,153,800
EPS010	800088702	EPS Sura	17		$0	$9,900,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	11		$0	$2,492,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	8		$0	$2,211,700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$59,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$83,300
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$52,600
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	2		$0	$314,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	14		$0	$4,339,800
PASENA	899999034	SENA	14		$0	$2,893,500
						$127,794,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 79924675, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información