



RAZÓN SOCIAL :	ROBERTO LUIS HERNANDEZ BUELVAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045672962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31387448
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31387448
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 350.000	\$ 352.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 448.000	\$ 450.900
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 14.700	\$ 14.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 812.700	\$ 818.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024
----------------------------------	------------



DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	1045672962	ROBERTO LUIS HERNANDEZ BUELVAS			ÚNICO		0	2024-09	2024-09	31387448		PRIVADA	I	14-4	86			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO			
CARRERA 26 C 5 76 27		BARRANQUILLA	1	ATLANTICO	8	3175736590	0	ROBERTOLUI5H@GMAIL.COM		8299		0	1	2024-10-24	2024-10-15			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	350000	0	0	0	0	0	350000	9	2300	0	352300	0	0	0	0	352300	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A ICBF Y SENA				
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	
230301	800224800	440000	0	0	0	9	2000	0	450900	1	SINCCF	0	0	9	0	0	1	
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES												NÚMERO ADMINISTRADORAS						
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR	PENSIONES		TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA		
14-4	860002183	14700	0	0	0	14700	9	100	14800	0	0	0	14800	PENSIONES		450900		
TOTAL APORTES A ESAP														SALUD		352300		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR		RIESGOS LABORALES		CAJAS COMPENSACIÓN		TOTAL A PAGAR		SENA		818000		
0		9		0		0		14800		0		0		0		818000		
TOTAL APORTES A MINISTERIO														ICBF		0		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR		MINISTERIO		ESAP		MINISTERIO		ESAP		MINISTERIO		
0		9		0		0		0		0		0		0		0		