aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900866345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - AIENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-58	PIEDECUESTA-SANTANDER	6558446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	812739154	947846337	E	2024/08/13	2024/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,670,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (6 Afiliados)																									$23,972,301	$3,930,800			$23,972,301	$1,996,700			$23,972,301	$959,200			$23,972,301		$584,200		$23,972,301	$1,199,100		$9,670,000
Centro de Trabajo: 2,436 (6 Afiliados)																									$23,972,301	$3,930,800			$23,972,301	$1,996,700			$23,972,301	$959,200			$23,972,301		$584,200		$23,972,301	$1,199,100		$9,670,000
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																									$23,972,301	$3,930,800			$23,972,301	$1,996,700			$23,972,301	$959,200			$23,972,301		$584,200		$23,972,301	$1,199,100		$9,670,000
1	CC	1274488	LOPEZ ALEXANDER		X																		25-14	18	$799,522	$113,600	EP3010	18	$799,522	$88,700	CCF40	18	$799,522	$35,900	14-23	18	$799,522	2.436%	$17,300	30	$799,522	$35,900	No	$291,100
2	CC	1089963	LOZADA ALIRIO	X																			23020	28	$1,419,043	$127,100	EP3037	28	$1,419,043	$126,300	CCF40	28	$1,419,043	$56,800	14-23	28	$1,419,043	2.436%	$34,600	28	$1,419,043	$71,000	No	$366,900
3	CC	1065618321	MADRADO MELISA																				23180	30	$4,347,809	$695,600	EP3045	30	$4,347,809	$543,400	CCF40	30	$4,347,809	$173,900	14-23	30	$4,347,809	2.436%	$105,900	30	$4,347,809	$217,300	No	$1,736,100
4	CC	1102164925	OVIEDO ROSA																				23180	30	$4,013,625	$641,100	EP3037	30	$4,013,625	$501,600	CCF40	30	$4,013,625	$160,500	14-23	30	$4,013,625	2.436%	$97,800	30	$4,013,625	$200,700	No	$1,602,000
5	CC	1100522544	PINAGOS DIEGO																				23030	30	$4,013,625	$641,100	EP3037	30	$4,013,625	$501,600	CCF40	30	$4,013,625	$160,500	14-23	30	$4,013,625	2.436%	$97,800	30	$4,013,625	$200,700	No	$1,602,000
6	CC	91431263	ROJAS FREDY																				23180	30	$9,471,477	$1,510,300	EP3037	30	$9,471,477	$1,184,000	CCF40	30	$9,471,477	$378,900	14-23	30	$9,471,477	2.436%	$230,800	30	$9,471,477	$473,700	No	$3,877,700
Total		**Afiliados(6)**																							$23,972,301	$3,930,800			$23,972,301	$1,996,700			$23,972,301	$959,200			$23,972,301		$584,200		$23,972,301	$1,199,100		$9,670,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066340	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	0 - MENOS DE 100 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-08	612739154	9470848237	E	2024/08/13	2024/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,670,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$3,930,800	$0	$0	$3,930,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$2,948,000	$0	$0	$2,948,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$642,100	$0	$0	$642,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,100	$0	$0	$227,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$584,200	$0	$0	$584,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$584,200	$0	$0	$584,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$959,200	$0	$0	$959,200
COMFENALCO SANTANDER	COF40	890,201,378	7	6	$959,200	$0	$0	$959,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$2,996,700	$0	$0	$2,996,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$88,700	$0	$0	$88,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$2,364,600	$0	$0	$2,364,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$543,400	$0	$0	$543,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$719,400	$0	$0	$719,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$719,400	$0	$0	$719,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$479,700	$0	$0	$479,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$479,700	$0	$0	$479,700
TOTAL				6	$9,670,000	$0	$0	$9,670,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900866345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550946	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	977473451	9472222144	E	2024/09/11	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$15,958,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)							$39,040,803	$6,612,300			$39,040,803	$4,680,400			$39,040,803	$1,561,908			$39,040,883		$951,200		$39,040,883	$1,952,930		$15,958,300
Centro de Trabajo: 2,439 (5 Afiliados)							$39,040,803	$6,612,300			$39,040,803	$4,680,400			$39,040,803	$1,561,908			$39,040,883		$951,200		$39,040,883	$1,952,930		$15,958,300
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$39,040,803	$6,612,300			$39,040,803	$4,680,400			$39,040,803	$1,561,908			$39,040,883		$951,200		$39,040,883	$1,952,930		$15,958,300
1	CC	1085[illegible]63	[illegible]ANO ALIRIO		23[illegible]1	30	$3,[illegible]40,543	$[illegible]480	EPS037	30	$3,[illegible]40,543	$[illegible]480	CCF40	30	$3,[illegible]40,543	$[illegible]680	14-23	30	$3,514,540	2.436%	$[illegible]680	30	$3,514,540	$125,800	No	$1,804,500
2	CC	1[illegible]0371	MACHADO MELISA	X	23[illegible]1	30	$8,196,178	$1,[illegible]480	EPS[illegible]	30	$8,196,178	$1,037,180	CCF40	30	$8,196,178	$331,900	14-23	30	$8,196,178	2.436%	$202,180	30	$8,196,178	$414,900	No	$2,396,400
3	CC	1101364415	[illegible]RDO PEÑA	X	23[illegible]1	30	$7,658,018	$1,381,980	EPS037	30	$7,658,018	$967,300	CCF40	30	$7,658,018	$306,480	14-23	30	$7,658,018	2.436%	$186,680	30	$7,658,018	$383,500	No	$2,135,200
4	CC	1[illegible]025.44	PEÑAGOS DIEGO	X	23[illegible]1	30	$5,948,183	$1,031,380	EPS037	30	$5,948,183	$745,600	CCF40	30	$5,948,183	$238,080	14-23	30	$5,948,303	2.436%	$144,980	30	$5,948,303	$297,300	No	$2,455,200
5	CC	9[illegible]1362	ROJAS FREDY	X	23[illegible]1	30	$14,623,961	$2,486,380	EPS037	30	$14,623,961	$1,830,000	CCF40	30	$14,623,961	$585,080	14-23	30	$14,623,962	2.436%	$356,300	30	$14,623,962	$731,300	No	$5,958,900
Total	Afiliados(5)						$39,040,803	$6,612,300			$39,040,803	$4,680,400			$39,040,803	$1,561,900			$39,040,803		$951,200		$39,040,803	$1,952,930		$15,958,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900066340	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	877473483	9472322144	E	2024/09/11	2024/08/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$15,958,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$6,612,300	$0	$0	$6,612,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$5,198,600	$0	$0	$5,198,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,011,300	$0	$0	$1,011,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$402,400	$0	$0	$402,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$951,200	$0	$0	$951,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$951,200	$0	$0	$951,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,561,900	$0	$0	$1,561,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$1,561,900	$0	$0	$1,561,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$4,880,400	$0	$0	$4,880,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$3,843,300	$0	$0	$3,843,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,037,100	$0	$0	$1,037,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,171,500	$0	$0	$1,171,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$1,171,500	$0	$0	$1,171,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$781,000	$0	$0	$781,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$781,000	$0	$0	$781,000
TOTAL				5	$15,958,300	$0	$0	$15,958,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800866349	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	Cra 5 N 5-58	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	947127055	945429661	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,721,668

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL PIEDECUESTA (5 Afiliados)						$26,580,487	$4,158,300			$26,580,487	$3,322,800			$26,580,487	$1,863,400			$26,580,487		$647,700		$26,580,487	$1,329,400		$10,721,600
Centro de Trabajo: 2,436 (5 Afiliados)						$26,580,487	$4,158,300			$26,580,487	$3,322,800			$26,580,487	$1,863,400			$26,580,487		$647,700		$26,580,487	$1,329,400		$10,721,600
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						$26,580,487	$4,158,300			$26,580,487	$3,322,800			$26,580,487	$1,863,400			$26,580,487		$647,700		$26,580,487	$1,329,400		$10,721,600
1	CC	13818060	LEONARDO ALBEIRO	23030 1	30	$2,368,151	$177,700	EPS037	30	$2,368,151	$295,100	CCF40	30	$2,368,151	$94,500	14-23	30	$2,368,151	2.436%	$57,500	30	$2,368,151	$118,200	No	$942,800
2	CC	63616221	MAGNOLIA MEJIA	23030 1	30	$4,819,964	$771,200	EPS005	30	$4,819,964	$602,500	CCF40	30	$4,819,964	$192,800	14-23	30	$4,819,964	2.436%	$117,500	30	$4,819,964	$241,000	No	$1,925,000
3	CC	91023669125	EDGARD ROSA	23030 1	30	$4,449,199	$711,900	EPS037	30	$4,449,199	$556,200	CCF40	30	$4,449,199	$178,000	14-23	30	$4,449,199	2.436%	$108,400	30	$4,449,199	$222,500	No	$1,777,000
4	CC	91005023544	FERNANDO DIEGO	23030 1	30	$4,449,199	$711,900	EPS037	30	$4,449,199	$556,200	CCF40	30	$4,449,199	$178,000	14-23	30	$4,449,199	2.436%	$108,400	30	$4,449,199	$222,500	No	$1,777,000
5	CC	91401263	ROJAS FREDY	23030 1	30	$10,501,974	$1,785,600	EPS037	30	$10,501,974	$1,312,800	CCF40	30	$10,501,974	$420,100	14-23	30	$10,501,974	2.436%	$255,900	30	$10,501,974	$525,200	No	$4,299,600
Total Afiliados(5)						$26,580,487	$4,158,300			$26,580,487	$3,322,800			$26,580,487	$1,863,400			$26,580,487		$647,700		$26,580,487	$1,329,400		$10,721,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890066345	4	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL PIEDECUESTA	CRA 5 N 5-59	PIEDECUESTA-SANTANDER	6550446	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	947127955	9474229561	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$10,721,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$4,358,300	$0	$0	$4,358,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$3,268,700	$0	$0	$3,268,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$711,900	$0	$0	$711,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$377,700	$0	$0	$377,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$647,700	$0	$0	$647,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$647,700	$0	$0	$647,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,063,400	$0	$0	$1,063,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$1,063,400	$0	$0	$1,063,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$3,322,800	$0	$0	$3,322,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$2,720,300	$0	$0	$2,720,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$602,500	$0	$0	$602,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$797,600	$0	$0	$797,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$797,600	$0	$0	$797,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$531,800	$0	$0	$531,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$531,800	$0	$0	$531,800
TOTAL				5	$10,721,600	$0	$0	$10,721,600