RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891103968	1	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-357	CALLE 2 A NO 6 16	8394547	HMAIQUIRA@YAHOO.ES	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31731757	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.567.100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	31731757	2024-12-16	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26514960	OSSO GONGORA MARINA	2.769.199	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.769.199	443.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.769.199	346.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.769.199	110.800	2.769.199	67.500	0,02436	2.769.199	55.400	83.100	0	0	01	0	1.106.100	N	1131201
2	CC 26515120	ARAGONES RAMIREZ HENITH	2.227.769	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.227.769	356.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.227.769	278.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.227.769	89.200	2.227.769	54.300	0,02436	2.227.769	44.600	66.900	0	0	01	0	890.000	N	5861001
3	CC 26515468	PERDOMO RIVAS DEICY	2.295.548	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.295.548	367.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.295.548	287.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.295.548	91.900	2.295.548	56.000	0,02436	2.295.548	46.000	68.900	0	0	01	0	917.100	N	1131201
4	CC 26607429	ZUÑIGA GARCES BENITA	1.993.017	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.993.017	318.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.993.017	249.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.993.017	79.800	1.993.017	48.600	0,02436	1.993.017	39.900	59.800	0	0	01	0	796.200	N	1131201
5	CC 63392599	AYALA PINTO NANCY YANET	4.818.307	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.818.307	771.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.818.307	602.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.818.307	192.800	4.818.307	117.400	0,02436	4.818.307	96.400	144.600	0	0	01	0	1.924.500	N	1131201
6	CC 80275183	BRAND CEDEÑO ALIRIO	4.302.748	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.302.748	688.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.302.748	537.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.302.748	172.200	4.302.748	104.900	0,02436	4.302.748	86.100	129.100	0	0	01	0	1.718.700	N	1131201
7	CC 1077845504	OROZCO MEÑACA DIANA MARCELA	7.469.786	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	7.469.786	1.195.200	37.400	37.400	SANITAS-EPS005	7.469.786	933.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	9.086.851	363.500	7.469.786	182.000	0,02436	9.086.851	181.800	272.700	0	0	01	0	3.203.800	N	1131201
8	CC 1086697792	DIAZ MEJIA HAROLD ANDRES	5.033.808	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.033.808	805.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.033.808	629.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.033.808	201.400	5.033.808	122.700	0,02436	5.033.808	100.700	151.100	0	0	01	0	2.010.700	N	4131101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891103968	1	ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-357	CALLE 2 A NO 6 16		8394547			HMAIQUIRA@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31731757	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.567.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31731757	2024-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
30.910.182	30.910.182	30.910.182	32.527.247	32.527.247

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.020.800	0	0	0	5.020.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	4.701.900	0	0	0	4.701.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	318.900	0	0	0	318.900
EPS(Administradoras: 2)				8	3.864.200	0	0	0	3.864.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	2.930.400	0	0	0	2.930.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	933.800	0	0	0	933.800
ARP(Administradoras: 1)				8	753.400	0	0	0	753.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	753.400	0	0	0	753.400
CCF(Administradoras: 1)				8	1.301.600	0	0	0	1.301.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	1.301.600	0	0	0	1.301.600
SENA(Administradoras: 1)				8	650.900	0	0	0	650.900
SENA	PASENA	899999034	1	8	650.900	0	0	0	650.900
ICBF(Administradoras: 1)				8	976.200	0	0	0	976.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	976.200	0	0	0	976.200
Gran Total					12.567.100	0	0	0	12.567.100