



RAZÓN SOCIAL :	ELIANA MARIA GIRALDO BECERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-25173852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	GOBERNACION
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-12
FECHA DE PAGO:	2024-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31458901
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31458901
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	\$ 180.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.400	\$ 230.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	\$ 7.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 418.000	\$ 418.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2025
----------------------------------	------------



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	25173852	ELIANA MARIA GIRALDO BECERRA			SUCURSAL	GOBERNACION	1	2024-11	2024-11	31458901		PRIVADA	I	14-23	86								
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO								
CALLE 16B 30 18 SAN LUIS		PEREIRA	1	RISARALDA	66	3652852	3652852	ELIANAMARIAGIRALDO@GMAIL.COM		8899		0	1	2024-12-09	2024-12-12								
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					
EPS041	900156264	180000	0	0	0	0	0	180000	0	0	0	180000	0	0	0	0	180000	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						
230201	800229739	230400	0	0	0	0	0	0	230400	1	SINCCF	0	0	0	0	0	1						
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																							
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										
14-23	860011153	7600	0	0	0	7600	0	0	7600	0	0	0	7600										
TOTAL APORTES A ESAP																							
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																	
0		0		0		0																	
TOTAL APORTES A MINISTERIO																							
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																	
0		0		0		0																	
NÚMERO ADMINISTRADORAS																							
PENSIONES														1									
SALUD														1									
RIESGOS LABORALES														1									
CAJAS COMPENSACIÓN														0									
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																							
PENSIONES														230400									
SALUD														180000									
RIESGOS LABORALES														7600									
CAJAS COMPENSACIÓN														0									
SENA														0									
ICBF														0									
ESAP														0									
MINISTERIO														0									
GRAN TOTAL														418000									