RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 809005249	4	HOSPITAL SAN SEBASTIAN ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-547	CRA 3 CALLE 5 ESQUINA		2834093			ADMINISTRACION@ESEHOSPITALSANSEBASTIANDEPIEDRASTOLIMA.GOV.CO		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
2024-12	2025-01	31884174	E	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TOLIMA	PIEDRAS	8.970.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31884174	2025-01-14	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 5976182	CALDERON TORRES HECTOR JAVIER	6.025.586	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.025.586	964.100	30.200	30.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	6.025.586	753.200	COMFATOLIMA-CCF48	6.025.586	241.100	6.025.586	146.800	0,02436	6.025.586	120.600	180.800	0	0	01	0	2.467.000	N	5861001
2	CC 17336407	JARAMILLO YESID	1.529.289	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.529.289	244.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.529.289	191.200	COMFATOLIMA-CCF48	1.529.289	61.200	1.529.289	37.300	0,02436	1.529.289	30.600	45.900	0	0	01	0	610.900	N	3861001
3	CC 55200024	RODRIGUEZ LOPEZ ARELIS	1.316.484	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.316.484	210.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.316.484	164.600	COMFATOLIMA-CCF48	1.316.484	52.700	1.316.484	32.100	0,02436	1.316.484	26.400	39.500	0	0	01	0	526.000	N	3861001
4	CC 93370094	RENGIFO RAMIREZ GILDARDO	1.470.227	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.470.227	235.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.470.227	183.800	COMFATOLIMA-CCF48	1.470.227	58.900	1.470.227	35.900	0,02436	1.470.227	29.500	44.200	0	0	01	0	587.600	N	5861001
5	CC 1108232132	SANCHEZ MORENO MARYURY LORENA	1.786.425	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.425	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.425	223.400	COMFATOLIMA-CCF48	1.786.425	71.500	1.786.425	43.600	0,02436	1.786.425	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
6	CC 1234641134	URIZA BERNAL ALEJANDRO	3.324.621	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.324.621	532.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.324.621	415.600	COMFATOLIMA-CCF48	3.324.621	133.000	3.324.621	81.000	0,02436	3.324.621	66.500	99.800	0	0	01	0	1.327.900	N	3861001
7	PT 7369300	MUCHACHO BARRIOS LUIS DAVID	3.324.621	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.324.621	532.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.324.621	415.600	COMFATOLIMA-CCF48	3.324.621	133.000	3.324.621	81.000	0,02436	3.324.621	66.500	99.800	0	0	01	0	1.327.900	N	3861001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 809005249	4	HOSPITAL SAN SEBASTIAN ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-547	CRA 3 CALLE 5 ESQUINA		2834093			ADMINISTRACION@ESEHOSPITALSANSEBASTIANDEPIEDRASTOLIMA.GOV.CO		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
2024-12	2025-01	31884174	E	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TOLIMA	PIEDRAS	8.970.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31884174	2025-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.777.253	18.777.253	18.777.253	18.777.253	18.777.253

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				7	3.065.100	0	0	3.065.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.273.300	0	0	1.273.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.791.800	0	0	1.791.800
EPS(Administradoras: 3)				7	2.347.400	0	0	2.347.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	1.429.600	0	0	1.429.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	753.200	0	0	753.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	164.600	0	0	164.600
ARP(Administradoras: 1)				7	457.700	0	0	457.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	457.700	0	0	457.700
CCF(Administradoras: 1)				7	751.400	0	0	751.400
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	7	751.400	0	0	751.400
SENA(Administradoras: 1)				7	375.900	0	0	375.900
SENA	PASENA	899999034	1	7	375.900	0	0	375.900
ICBF(Administradoras: 1)				7	563.600	0	0	563.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	563.600	0	0	563.600
Gran Total					7.561.100	0	0	7.561.100

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SAN SEBASTIAN ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-809005249
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-14
FECHA DE PAGO:	2024-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	31884222
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31884222
TIPO DE PLANILLA:	K

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/02/2025