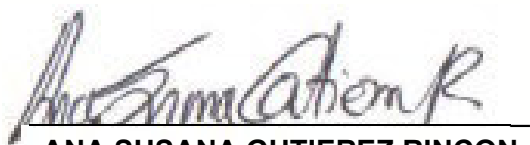


San José de Cúcuta, 08 de Octubre de 2024

CERTIFICACION

El suscrito ANA SUSANA GUTIERREZ RINCON, certifica que la sociedad INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S, identificada con NIT. 900386919-4, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

En constancia firmo,



ANA SUSANA GUTIERREZ RINCON
Contador Público T.P 42083-T
INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL





Último ingreso exitoso: 2024-10-08 / 02:41:56 PM | Último ingreso fallido: 2024-10-08 / 01:36:26 PM

- Datos
- Empleados
- Planillas
- Documentos
- Reportes
- Cesantías
- Pensiones Voluntarias
- Salir

Periodo Pensión: Septiembre 2024. Periodo Salud: Octubre 2024. Octubre 8 de 2024 / 2:43 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INFANEURO S.A.S	Nit:	900386919
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Septiembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Octubre 2024
Número de radicación:	80879013	Total a pagar:	\$9,237,600
Fecha de vencimiento:	04/10/2024	Total de empleados:	23
Fecha de pago:	08/10/2024	Número de administradoras:	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	968491363
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	22		\$0.00	\$955,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		\$0.00	\$1,294,300
230301	800224808	Porvenir	13		\$0.00	\$2,708,000
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0.00	\$433,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		\$0.00	\$417,200
CCF36	890500675	Comfaoriente Caja de Compensacion Fliar	22		\$0.00	\$1,632,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	11		\$0.00	\$1,110,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$54,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	7		\$0.00	\$418,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0.00	\$52,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		\$0.00	\$54,300
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		\$0.00	\$106,500
						\$9,237,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900386919-4	INFANEURO S.A.S		CALLE 17 #0-49 BARRIO LA PLAYA	5834348	infaneurocontabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	C – MIPYME			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-09	E	08/10/2024	80879013	23
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$9.237.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.107.500	0		0		0	4	3.200	0	1.110.700	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	54.100	0		0		0	4	200	0	54.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	416.900	0		0		0	4	1.200	0	418.100	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	4	200	0	52.200	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	54.100	0		0		0	4	200	0	54.300	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	106.100	0		0		0	4	400	0	106.500	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.290.600	0	0	0	0	4	3.700	0	1.294.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.700.200	0	0	0	0	4	7.800	0	2.708.000	13
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	432.000	0	0	0	0	4	1.300	0	433.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	4	1.200	0	417.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	953.000				953.000	4	2.800	955.800			9.530	955.800	22

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF36	Comfaorient	890500675-6	1.628.200	4	4.700	1.632.900	22

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900386919-4	INFANEURO S.A.S		CALLE 17 #0-49 BARRIO LA PLAYA	5834348	infaneurocontabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	C – MIPYME			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	08/10/2024	80879013	\$9.237.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.790.700	1.796.100
Pensión	4	4.838.800	4.852.800
Riesgos Laborales	1	953.000	955.800
CCF	1	1.628.200	1.632.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.210.700	9.237.600