PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901552994
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SALUD ELITE PEREIRA S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO: CRA 9 N 25-25 TRR A		RISARALDA
DIRECCIÓN:	CONS 309 CLINICA LOS ROSALES S		3362121
TIPO APORTANTE:	TELÉFONO: 3157654226		C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		Actividades de desarrollo de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7900711837	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: Diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: Enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2345384181

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 537.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.681.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.120.800
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.855.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	2	$ 145.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 172.266
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 114.775
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 84.650
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 306.189
		SUBTOTAL:	9	**$ 823.680**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	9	$ 816.300
		SUBTOTAL:	9	**$ 816.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-11	14-11 - ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	10	$ 395.210
		SUBTOTAL:	10	**$ 395.210**

VALOR SIN MORA:	**$4.890.890**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.890.890**