PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001868
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CANALETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7601025
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7957212527**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1199489238

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.060.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.189.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 5.034.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 7.285.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 1.285.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 2.548.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	$ 1.285.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 519.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.638.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	13	$ 1.804.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.804.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.099.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.099.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	13	$ 902.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	13	$ 1.353.600
		SUBTOTAL:		**$ 2.256.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.083.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.083.400**

VoBo

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001868
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CANALETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7601025
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7952193346**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1105674360

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.060.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.189.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 5.034.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 7.285.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 1.285.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 2.548.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	$ 1.285.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 519.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.638.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	13	$ 1.804.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.804.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.099.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.099.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	13	$ 902.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	13	$ 1.353.600
		SUBTOTAL:		**$ 2.256.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.083.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.083.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001868
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CANALETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7601025
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7948581617**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1048678978

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.060.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.189.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 5.034.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 7.285.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 1.285.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 2.548.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	$ 1.285.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 519.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.638.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	13	$ 1.804.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.804.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.099.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.099.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	13	$ 902.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	13	$ 1.353.600
		SUBTOTAL:		**$ 2.256.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.083.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.083.400**

VoBo

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada