



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									
NI		900218015		BIO QUALITY SALUD SAS				ÚNICO		0		0		2025-07		2025-08		34487869				PRIVADA		8		14-23		86									
DIRECCIÓN				CIUDAD / MUNICIPIO		CÓDIGO		DEPARTAMENTO		CÓDIGO		TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO				ACTIVIDAD ECONÓMICA				VALOR NÓMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		FECHA LÍMITE DE PAGO							
KR 10 19 66				PEREIRA		1		RISARALDA		66		3206814479		0		BQSALUD@YAHOO.COM				8621				9721550		7				2025-08-06							
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	
EPS005		800251440		150100		0		0		0		0		0		150100		20		1900		0		152000		0		0		0		0		152000		3	
EPS010		800088702		239100		0		0		0		0		0		239100		20		3100		0		242200		0		0		0		0		242200		4	
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																																					
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																	
230301		800224808		628100		0		0		0		20		8000		0		636100		3																	
25-14		900336004		927600		0		0		0		20		11800		0		939400		4																	
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		101900		0		0		0		101900		20		1300		103200		0		0		1032		103200											
TOTAL APORTES A ESAP																																					
VALOR				DÍAS MORA				INTERESES				TOTAL A PAGAR																									
0				20				0				0																									
TOTAL APORTES A MINISTERIO																																					
VALOR				DÍAS MORA				INTERESES				TOTAL A PAGAR																									
0				20				0				0																									

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA								
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS		
CCF44	891480000	389200	20	5000	394200	7		

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA				
ICBF				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESE S	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO S
0	20	0	0	0
SENA				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESE S	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO S
0	20	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	2
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	1575500
SALUD	394200
RIESGOS LABORALES	103200
CAJAS COMPENSACIÓN	394200
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	2467190