

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890801035	4	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-13	CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17		3187646622			SECRETARIAGENERAL@HOSPITALDEAGUADAS.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
2025-10	2025-10	34866731	Y	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	657.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	34866731	2025-11-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
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.	Cot.			
1	CC 4337843	PAREJA MARIN HECTOR	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
2	CC 10273140	PALACIO LEUDO JOSE ISRAEL	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
3	CC 75045883	VELEZ MEJIA HENRY	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
4	CC 75049024	BADILLO MONTOYA HECTOR FABIO	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
5	CC 75051532	LONDONO ORREGO REINALDO	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
6	CC 75051812	MANZANO ARIAS HECTOR FABIO	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
7	CC 94537550	LOZANO MACUASE JHONATHAN	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5861001
8	CC 1002642275	MERA MARTINEZ GERMAN ESTEBAN	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
9	CC 1055833191	MONTES ESCOBAR IVAN DARIO	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901
10	CC 1055834456	CEBALLOS ZAPATA YEISON STIVEN	1.423.500																	0				0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0	59	0	62.000	N	4869901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890801035	4	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-13	CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17		3187646622		SECRETARIAGENERAL@HOSPITALDEAGUADAS.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
2025-10	2025-10	34866731	Y	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	657.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	34866731	2025-11-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	14.235.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				10	657.100	0	0	0	657.100
COLMENA	14-25	800226175	3	10	657.100	0	0	0	657.100
Gran Total					657.100	0	0	0	657.100

PAGADO