RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 826002777	1	E.S.E. HOSPITAL LAS MERCEDES MONGUI	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-466	CR 5 N 7 00	7782061	ESELASMERCEDES@YAHOO.ES	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
2025-11	2025-12	35602110	E	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.870.800	0	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
3	35602110	2025-12-18	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1033718240	SARMIENTO CORTES ERIKA LORENA	4.288.538	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.288.538	686.200	0	0	SANITAS-EPS005	4.288.538	536.100	COMFABOY-CCF10	4.288.538	171.600	4.288.538	104.500	0,02436	4.288.538	85.800	128.700	0	0	01	0	1.712.900	N	3861001
2	CC 1054120049	CACERES PEREZ LEIDY JOHANA	2.517.010	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.517.010	402.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.517.010	314.700	COMFABOY-CCF10	2.517.010	100.700	2.517.010	61.400	0,02436	2.517.010	50.400	75.600	0	0	01	0	1.005.600	N	3861001
3	CC 1057575295	NOVA VARGAS ADRIANA MILENA	5.388.752	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.388.752	862.300	0	0	SANITAS-EPS005	5.388.752	673.600	COMFABOY-CCF10	5.388.752	215.600	5.388.752	131.300	0,02436	5.388.752	107.800	161.700	0	0	01	0	2.152.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 826002777	1	E.S.E. HOSPITAL LAS MERCEDES MONGUI	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-466	CR 5 N 7 00	7782061	ESELASMERCEDES@YAHOO.ES	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
2025-11	2025-12	35602110	E	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.870.800	0	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
3	35602110	2025-12-18	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.194.300	12.194.300	12.194.300	12.194.300	12.194.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	1.951.300	0	0	0	1.951.300
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.951.300	0	0	0	1.951.300
EPS(Administradoras: 2)				3	1.524.400	0	0	0	1.524.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.209.700	0	0	0	1.209.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	314.700	0	0	0	314.700
ARP(Administradoras: 1)				3	297.200	0	0	0	297.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	297.200	0	0	0	297.200
CCF(Administradoras: 1)				3	487.900	0	0	0	487.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFABOY	CCF10	891800213	8	3	487.900	0	0	0	487.900
SENA(Administradoras: 1)				3	244.000	0	0	0	244.000
SENA	PASENA	899999034	1	3	244.000	0	0	0	244.000
ICBF(Administradoras: 1)				3	366.000	0	0	0	366.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	3	366.000	0	0	0	366.000
Gran Total					4.870.800	0	0	0	4.870.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO