RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900294203	4	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA SAS	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	4645	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 12 NO 18A 75 BR CHAPINERO	8718882	CMCMEDICAL.NEIVA@HOTMAIL.COM	S

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
2026-02	2026-03	36852803	E	2026-03-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.118.000	104.900	BANCO DE OCCIDENTE

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	36852803	2026-03-03	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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7689185	FLOREZ CORTES DIEGO OMAR	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1721001
2	CC 83088397	CORTES GUTIERREZ CARLOS MAURICIO	13.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	13.200.000	2.112.000	66.000	66.000	SANITAS-EPS005	13.200.000	528.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	13.200.000	528.000	13.200.000	69.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	3.369.000	S	1464501
3	CC 1075257036	CARDENAS ROCHA CAMILO ANDRES	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1701001
4	CC 1075266296	RODRIGUEZ ROMERO ERICA YULIETH	1.750.905	F																0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.517.451	242.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.517.451	60.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.517.451	60.700	1.517.451	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	372.200	S	1464501
5	CC 1075266296	RODRIGUEZ ROMERO ERICA YULIETH	1.750.905	F										X						0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	233.454	28.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	233.454	0	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	233.454	0	233.454	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	28.100	S	1464501
6	CC 1075306611	LOAIZA VERA JOHANNA LUCENI	1.750.905	F		X														0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	116.727	18.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	116.727	4.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	116.727	4.700	116.727	700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	28.800	S	1464501
7	CC 1075309063	CRUZ TOVAR LUIS FERNANDO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	496.600	S	1464501
8	CC 1077721262	VARGAS HERMOSA LAURA DANIELA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1464501
9	CC 1080187953	SANCHEZ ESPAÑA NERY YIRETH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1464501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900294203	4	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA SAS	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 12 NO 18A 75 BR CHAPINERO		8718882			CMCMEDICAL.NEIVA@HOTMAIL.COM		S

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
2026-02	2026-03	36852803	E	2026-03-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.118.000	104.900	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	36852803	2026-03-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
23.822.157	23.822.157	23.822.157	23.822.157	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	3.934.600	0	68.500	0	4.003.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.804.400	0	48.800	0	2.853.200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	298.900	0	5.200	0	304.100
PORVENIR	230301	800224808	8	3	831.300	0	14.500	0	845.800
EPS(Administradoras: 3)				8	943.900	0	16.600	0	960.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	738.300	0	12.900	0	751.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	70.100	0	1.300	0	71.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	135.500	0	2.400	0	137.900
ARP(Administradoras: 1)				8	190.700	0	3.400	0	194.100
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	8	190.700	0	3.400	0	194.100
CCF(Administradoras: 1)				8	943.900	0	16.400	0	960.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	943.900	0	16.400	0	960.300
Gran Total					6.013.100	0	104.900	0	6.118.000