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
2025-09	2025-10	34840676	E	2025-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.074.400	51.900	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34840676	2025-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7689185	FLOREZ CORTES DIEGO OMAR	1.480.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.480.000	236.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.480.000	59.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.480.000	59.200	1.480.000	7.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	363.000	S	1721001
2	CC 83088397	CORTES GUTIERREZ CARLOS MAURICIO	13.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-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	1.480.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.480.000	236.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.480.000	59.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.480.000	59.200	1.480.000	7.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	363.000	S	1701001
4	CC 1075266296	RODRIGUEZ ROMERO ERICA YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1464501
5	CC 1075306611	LOAIZA VERA JOHANNA LUCENI	1.650.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.650.000	264.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.650.000	66.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.650.000	66.000	1.650.000	8.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	404.700	S	1464501
6	CC 1075309063	CRUZ TOVAR LUIS FERNANDO	1.580.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.580.000	252.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.580.000	63.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.580.000	63.200	1.580.000	68.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	448.000	S	1464501
7	CC 1077721262	VARGAS HERMOSA LAURA DANIELA	1.533.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.533.000	245.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.533.000	61.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.533.000	61.400	1.533.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	376.200	S	1464501
8	CC 1080187953	SANCHEZ ESPAÑA NERY YIRETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	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
2025-09	2025-10	34840676	E	2025-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.074.400	51.900	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34840676	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
23.770.000	23.770.000	23.770.000	23.770.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	3.935.300	0	33.900	0	3.969.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.717.600	0	23.400	0	2.741.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	516.800	0	4.500	0	521.300
PORVENIR	230301	800224808	8	3	700.900	0	6.000	0	706.900
EPS(Administradoras: 3)				8	951.000	0	8.200	0	959.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	711.800	0	6.100	0	717.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	57.000	0	500	0	57.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	182.200	0	1.600	0	183.800
ARP(Administradoras: 1)				8	185.200	0	1.600	0	186.800
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	8	185.200	0	1.600	0	186.800
CCF(Administradoras: 1)				8	951.000	0	8.200	0	959.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	951.000	0	8.200	0	959.200
Gran Total					6.022.500	0	51.900	0	6.074.400