

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	05	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800			AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-03	2026-04	37002177	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	774.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37002177	2026-04-10	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 1074008506	GUERRA RAMIREZ YEIDER JESUS	2.200.000	V									X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR PUTUMAYO-CCF63	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	0	1	0	774.000	S	5861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	05	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800			AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-03	2026-04	37002177	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	774.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37002177	2026-04-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	400.000	0	0	0	400.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	400.000	0	0	0	400.000
EPS(Administradoras: 1)				1	100.000	0	0	0	100.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	100.000	0	0	0	100.000
ARP(Administradoras: 1)				1	174.000	0	0	0	174.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	174.000	0	0	0	174.000
CCF(Administradoras: 1)				1	100.000	0	0	0	100.000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891200337	8	1	100.000	0	0	0	100.000
Gran Total					774.000	0	0	0	774.000