

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7219252	0	GILBERTO HERNANDEZ MERCHAN	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4759	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-238	CARRERA 15 17 44		7627220		YILBBER.GERENCIA2@GMAIL.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	37014577	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.148.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	37014577	2026-04-15	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	EP	S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 46455612	CASTRO APONTE ANA MILENA	1.750.905	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.692.542	270.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.692.542	67.800	COMFABOY-CCF10	1.692.542	67.800	1.692.542	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	415.400	S	1476101
2	CC 46455612	CASTRO APONTE ANA MILENA	1.750.905	F													X			0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	SANITAS-EPS005	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S	1476101
3	CC 7225875	GONZALEZ PRIETO GERMAN ENRIQUE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1476101
4	CC 1053604996	HERNANDEZ LOPEZ JENNY KARINA	1.750.905	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.692.542	270.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.692.542	67.800	COMFABOY-CCF10	1.692.542	67.800	1.692.542	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	415.400	S	1476101
5	CC 1053604996	HERNANDEZ LOPEZ JENNY KARINA	1.750.905	F													X			0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	SANITAS-EPS005	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S	1476101
6	CC 1052402376	REYES MARTINEZ ANDREA ADELAIDA	1.750.905	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.692.542	270.900	0	0	COOSALUD-EPS042	1.692.542	67.800	COMFABOY-CCF10	1.692.542	67.800	1.692.542	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	415.400	S	1476101
7	CC 1052402376	REYES MARTINEZ ANDREA ADELAIDA	1.750.905	F													X			0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	COOSALUD-EPS042	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S	1476101
8	CC 40045282	RIVERA RIVERA DIANA MARCELA	1.750.905	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.692.542	270.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.692.542	67.800	COMFABOY-CCF10	1.692.542	67.800	1.692.542	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	415.400	S	1464901
9	CC 40045282	RIVERA RIVERA DIANA MARCELA	1.750.905	F													X			0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	SANITAS-EPS005	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S	1464901

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7219252	0	GILBERTO HERNANDEZ MERCHAN	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4759	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-238	CARRERA 15 17 44		7627220		YILBBER.GERENCIA2@GMAIL.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	37014577	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.148.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	37014577	2026-04-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.754.529	8.754.529	8.754.529	8.754.529	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.401.400	0	0	0	1.401.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.121.200	0	0	0	1.121.200
EPS(Administradoras: 2)				5	350.900	0	0	0	350.900
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	70.200	0	0	0	70.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	280.700	0	0	0	280.700
ARP(Administradoras: 1)				5	44.800	0	0	0	44.800
COLMENA	14-25	800226175	3	5	44.800	0	0	0	44.800
CCF(Administradoras: 1)				5	350.900	0	0	0	350.900
COMFABOY	CCF10	891800213	8	5	350.900	0	0	0	350.900
Gran Total					2.148.000	0	0	0	2.148.000