SuAporte | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2026-09-22, 12:00:43 PM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	87609592
Periodo Cotización	2026-08	**Periodo Servicio**	2026-09		
				Fecha limite de pago	2026-09-11

PAGADO 15/09/2026

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CIMA OCUPACIONAL SAS		
Documento	NI900960456	**Dirección**	CR 48 #18 A - 126 SALUD Y SERVICIOS
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4480651
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	S
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GOMEZ RINCON OSCAR DAVID	**Identificación**	CC98706736

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 1.095.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	4	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 1.098.500	6
230201	N800229739	PROTECCION	$ 7.282.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	4	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 7.304.400	19
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 2.899.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	4	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 2.908.400	7

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS037	N900156264	NUEVA EPS	$ 284.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.000	4	$ 900	$ 0	$ 284.900	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 284.900	2
EPS002	N800130907	SALUD TOTAL EPS	$ 133.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 133.200	4	$ 400	$ 0	$ 133.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 133.600	2
EPS040	N900604350	SAVIA SALUD	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	4	$ 300	$ 0	$ 70.400	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 70.400	1
EPS010	N800088702	EPS SURA	$ 2.333.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.333.300	4	$ 7.000	$ 0	$ 2.340.300	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 2.340.300	27

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	$ 695.000		$ 0	$ 0	$ 695.000	4	$ 2.100	$ 697.100	0	$ 0	$ 697.100	32

CAJA

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF04	N890900841	COMFAMA	$ 2.725.000	4	$ 8.200	$ 2.733.200	32

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 11.277.600	$ 11.311.300	3
Salud	$ 2.820.600	$ 2.829.200	4
Riesgos	$ 695.000	$ 697.100	1
Caja	$ 2.725.000	$ 2.733.200	1
Gran Total	**$ 17.518.200**	**$ 17.570.800**	**9**

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.