PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi · DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7857356618**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1748829726

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 960.000	$ 5.800	$ 965.800
230301	230301-PORVENIR	5	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 800.000	$ 4.800	$ 804.800
230201	230201- PROTECCIÓN	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 640.000	$ 3.900	$ 643.900
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 160.000	$ 1.000	$ 161.000
SUBTOTALES:										**$ 2.560.000**	**$ 15.500**	**$ 2.575.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 120.000	$ 800	$ 0	$ 120.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.000	$ 1.700	$ 0	$ 281.700
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 40.000	$ 300	$ 0	$ 40.300
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 40.000	$ 300	$ 0	$ 40.300
ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 40.000	$ 300	$ 0	$ 40.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 160.000	$ 1.000	$ 0	$ 161.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 40.000	$ 300	$ 0	$ 40.300
SUBTOTALES:													**$ 720.000**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 724.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 189.000	$ 189.000	$ 1.200	$ 0	$ 190.200
SUBTOTALES:									**$ 189.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 190.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	18	$ 720.000	$ 4.300	$ 724.300
SUBTOTALES:			**$ 720.000**	**$ 4.300**	**$ 724.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004999569	VERA GALLARDO BRANDON HERNEY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1007340997	JIMENEZ ALVERNIA ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1066094000	CARDONA BELLO CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 1091673761	PACHECO SANTIAGO DANUIL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 27766022	LUNA DE PEÑARANDA MARIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
6	CC 30050740	SANCHEZ MARIA EUGENIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
7	CC 37182473	SANCHEZ CUADROS LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 37316180	MESA OCHOA GLADYS PATRICIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 37321857	CARRASCAL SANCHEZ AMALIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 37329624	VELASQUEZ CARRILLO CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
11	CC 37333185	BARBOSA NAVARRO ALEIDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
6	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
11	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7857356618	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1748829726

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 37335713	NAVARRO ORTIZ IRENE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 37335864	AMAYA NUÑEZ LUDY MARIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 37337047	YARIBRO CASELLES MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 37505331	RINCON GALVIZ CORNELIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301 - PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 63510271	TOVAR CALDERON YLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		231001 - COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62 - ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 64480180	AMAYA MARTHA LILIANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 9732776	PAJARGO GOMEZ CARLOS ARMANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24 - COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37 - COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.214.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7857356790	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1749848305

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 320.000	$ 2.300	$ 322.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 298.700	$ 2.100	$ 300.800
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 1.120.000	$ 7.800	$ 1.127.800
SUBTOTALES:										**$ 1.738.700**	**$ 12.200**	**$ 1.750.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.700	$ 0	$ 600	$ 0	$ 74.700	$ 600	$ 0	$ 75.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 40.000	$ 300	$ 0	$ 40.300
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 80.000	$ 600	$ 0	$ 80.600
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 80.000	$ 600	$ 0	$ 80.600
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 80.000	$ 600	$ 0	$ 80.600
ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 80.000	$ 600	$ 0	$ 80.600
SUBTOTALES:													**$ 434.700**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 438.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 114.100	$ 114.100	$ 800	$ 0	$ 114.900
SUBTOTALES:									**$ 114.100**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 114.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	11	$ 434.700	$ 3.100	$ 437.800
SUBTOTALES:			**$ 434.700**	**$ 3.100**	**$ 437.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1004898988	CORDAUEL CACERES MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1091653091	QUINTERO BAYONA ROSALBA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1091660605	ALVAREZ ALVAREZ YUREIDY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50-COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1091672087	TRIGOS PEREZ YESIKA PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	05																25-14 COLPENSIONES	26	$ 866.667	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.700	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 866.667	$ 34.700	$ 0	$ 34.700	14-11 - ARL SURA	26	$ 866.667		$ 9.100	26	$ 866.667	CCF37-COMFANORTE	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 37328275	MARTINEZ SUAREZ DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 37330278	MORA PACHECO EMILCE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 37335585	ZULUAGA OSORIO MAIRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 37337078	CARVAJALINO NAVARRO YEINNY PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 49950499	ARENAS DURAN MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 49668348	DELVIZ TORRES MILDRED	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50-COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 60416022	BACCA VERJEL JUDITH TORCOROMA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				7857356790	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:				7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2022/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1749848305

TOTAL	$ 2.741.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7853301045**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	21		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1724369946

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.146.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.000	$ 0	$ 1.146.700	$ 23.000	$ 1.169.700
230201	230201- PROTECCION	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 320.000	$ 6.500	$ 326.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 160.000	$ 3.300	$ 163.300
SUBTOTALES:										**$ 1.626.700**	**$ 32.800**	**$ 1.659.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 80.000	$ 1.700	$ 0	$ 81.700
ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 80.000	$ 1.700	$ 0	$ 81.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 40.000	$ 900	$ 0	$ 40.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.700	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 46.700	$ 1.000	$ 0	$ 47.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 80.000	$ 1.700	$ 0	$ 81.700
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 80.000	$ 1.700	$ 0	$ 81.700
SUBTOTALES:													**$ 406.700**	**$ 8.700**	**$ 0**	**$ 415.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 106.800	$ 106.800	$ 2.200	$ 0	$ 109.000
SUBTOTALES:									**$ 106.800**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 109.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	11	$ 406.700	$ 8.200	$ 414.900
SUBTOTALES:			**$ 406.700**	**$ 8.200**	**$ 414.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004896988	CORONEL CACERES MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1091653091	QUINTERO BAYONA ROSALBA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1091669609	ALVAREZ ALVAREZ YUREIDY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 1094161033	PINO CARRASCAL YULIETH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		05															
5	CC 37328275	MARTINEZ SUAREZ DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
6	CC 37330278	MORA PACHECO EMILCE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
7	CC 37335685	ZULUAGA OSORIO MAIRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 37337078	CARVAJALINO NAVARRO YEINNY PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 49660499	ARENAS DURAN MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 49668348	GELVIZ TORRES MILDRED	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
11	CC 60416022	BACCA VERJEL JUDITH TORCOROMA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	230301-PORVENIR	5	$ 166.667	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.700
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
2	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
3	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
4	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 166.667	$ 6.700	$ 0	$ 6.700	14-11 - ARL SURA	5	$ 166.667		$ 1.800
5	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
6	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
7	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
10	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
11	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	5	$ 166.667	CCF37-COMFANORTE	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0