INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER						
C.C. O NIT	890210619-9						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3002006091						
VALOR COBRADO	$ 38.960.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 24	MES:10	AÑO:2022	—	DÍA:24	MES:12	AÑO:2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONVENIO DE COLABORACION COMPETITIVO	CO1.PCCNTR.4115542.N.I 2592-2022	DÍA:24	MES:10	AÑO:2022	
CDP: 22-04248	FECHA: 26/08/2022	RP: 22-05804	FECHA: 21/10/2022		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICNIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASATRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012"				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL				
NÚMERO DE CUENTA	21500363431	AHORROS		CORRIENTE	x

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA		
CARGO SUPERVISOR	JEFE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:26	MES:12	AÑO:2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	CONVENIO DE COLABORACION COMPETITIVO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.4115542.N.I 2592-2022	**FECHA DE CONTRATO**	*13 DE OCTUBRE DE 2022*
NOMBRE DE LA EMPRESA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
NOMBRE R/L	*GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ*		
NÚMERO DE CEDULA Y/O NIT	*13.511.146 DE BUCARAMANGA*		

OBJETO DEL CONTRATO
"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICNIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASATRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012"

No. DE CDP INICIAL	*22-04248*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*26/08/2022*
No. DE RP INICIAL	*22-05804*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*21/10/2022*
No. CDP ADICIÓN	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	*N/A*
No. RP ADICIÓN	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	*N/A*

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA*
CARGO DEL SUPERVISOR	*JEFE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO*
OFICINA GESTORA	*OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO*
VALOR DEL CONTRATO	*38.960.000*
PLAZO DEL CONTRATO	*EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONVENIO SERA DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2022*
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*24 DE OCTUBRE DE 2022*
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	*24 DE DICIEMBRE 2022*
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	*N/A*

RELACIÓN DE ACTAS – OTRO SI – ADICIONES – MODIFICACIONES Y/O ACLARACIONES	
ACTA N° 01	*ACTA DE INICIO (24-10-2022)*
ACTA N° 02	*ACTA DE TERMINACIÓN (26-12-2022)*
ACTA MODIFICARIO Y/O ACLARATORÍA N° 01	
ACTA N° 03	

En Floridablanca, el *(26/12/2022),* se reunieron en el despacho de la *OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO*, la cruz roja colombiana seccional Santander, Rep. Legal GUIDO ABDIEL GAMBA MARTINEZ identificado con cedula de ciudadanía número 13.511.146 de Bucaramanga, en calidad de contratista y en calidad de supervisor *LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA JEFE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO* , con el fin de firmar la presente acta.

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales:

1. Las partes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

2. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

3. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

4. Que durante la ejecución del contrato se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

6. Que en fecha (15/12/2022) fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias, de acuerdo al acta de Recibo Final:

ASEGURADORA: SOLIDARIA DE COLOMBIA			
Nº DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		DESDE D/M/A	HASTA D/M/A
400-74-994000021542	POLIZA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	24-10-2022	24-12-2022
400-47-994000087104	POLIZA UNICA DE CUMPLIMIENTO	31-10-2022	31-12-2022
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	*$ 38.960.000*		
VALOR ADICIÓN	*$ 00*		
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		*$ 00*	
PRIMER PAGO		***$38.960.000***	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		***$ 00***	
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$38.960.000*	*$ 38.960.000*	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO			
VALOR PAGO ANTICIPO (XX%)		*$ 00*	
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 02	*$ 00*		
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N°03	*$ 00*		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 00*	*$ 00*	
BALANCE FINAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO			
VALOR TOTAL EJECUTADO	*$ 38.960.000*		
MENOS SALDO AMORTIZACIÓN ANTICIPO		*$ 00*	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		*$ 38.960.000*	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	*$00*	*$ 00*	

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
JEFE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO
SUPERVISOR

Rep. Legal *GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ*
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CONTRATISTA

FECHA DE INFORME:	**26 DE DICIEMBRE 2022**
CONTRATO No. :	CO1.PCCNTR.4115542.N.I 2592-2022
FECHA DE CONTRATO:	**13 DE OCTUBRE DE 2022**
PROYECTO:	**2021682760076**

OBJETO DEL CONTRATO:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICNIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASATRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$38.960.000
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	N/A
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
SUPERVISOR:	LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO :	24 DE OCTUBRE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL :	24 DE DICIEMBRE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL :	N/A
OFICINA GESTORA:	OFICINA GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO 24-10-2022
ACTA N° 2	ACTA DE TERMINACION 26-12-2022
ACTA N°	

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **24 DE OCTUBRE 2022 a 24 DE DICIEMBRE 2022** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base el **ACTA DE TERMINACION No. 2 por VALOR de VALOR de TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS MTE $38,960.000.00.**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante el presente periodo fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
Brindar acompañamiento y asistencia prehospitalaria mediante ambulancia tipo TAB a la población asistente a los eventos organizados por la administración de Floridablanca, durante la ejecución del presente convenio de colaboración	Se realizó acompañamiento y asistencia prehospitalaria mediante ambulancia tipo TAB de los diferentes eventos programados por la alcaldía municipal de Floridablanca. Acompañamiento en eventos feria dulce de Floridablanca 2022 del viernes 4 de noviembre al 14 de noviembre 2022. **Con horario de 8:00 am a 12:00 media noche, con diferentes escenarios y lugares cubrimiento de con mas de 3**	Evidencia fotográfica y electrónica archivo Excel

	ambulancias debidamente equipadas con cumplimiento de ley y personal asistencial. **Eventos como:** • Dulcefest • Torneo Boxeo • Reinado Adulto Mayor • CONCIERTO GOSPEL • Florida Danza • Encendido Luces • Inauguración Torneo Micro • Compras Locales • Dulcefest • Expoinclusión • Taza de Chocolate • Torneo Boxeo • Grupos Locales • 48 Horas Microfútbol • Festival de la Empanada • 3° Edición Record Santísimo • Asamblea Jóvenes **Entre demás eventos programados por la alcaldía de Floridablanca con un total de horas de acampamiento asistencia prehospitalaria mediante ambulancia tipo TAB y personal.** **200 horas**	
Afianzamiento de la política nacional de gestión del riesgo de desastres en 1 capacitaciones, en zonas identificadas por la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo para los	**Capacitación realizada:** **1.** Capacitación a la población del municipio de Floridablanca jornada realizada, día **14 y 15 de diciembre** de 2022 en el centro comercial	Evidencia fotográfica y planillas de asistencia electrónica

habitantes del municipio de Floridablanca, Santander 1. una (1) capacitación a la población migrante de mínimo 20 horas con asistencia hasta de 36 personas.	caracoli donde se refuerza política de gestión de riesgos y se realiza actividades de prevención y primeros auxilios básicos. (participación de 100 personas)	
Cursos Planes Escolares de emergencia	Jornada el 18 de noviembre sobre educación ambiental y riesgos, realizado en el jardín botánico. Cursos preparados para la gestión del riesgo, realizado en el jardín botánico el 15 jueves de diciembre hora inicio 8:30 am, con asistencia de más de 40 personas.	Evidencia fotográfica y planilla de asistencia electrónica
Curso de GRD para jóvenes	Curso GRD para jóvenes con secretaria de desarrollo social de la alcaldía de Floridablanca	Evidencia fotográfica y planilla de asistencia electrónica
Jornada masiva de promoción y prevención	Una jornada de PYP realizada en cancha Bucarica el día 30 de octubre de 2022. Para habitantes de calle. Una jornada de PYP realizada en cancha Bucarica el día 23 de diciembre de 2022. Jornada de 7:00 am a 6:30 p.m.	Evidencia fotográfica y planilla de asistencia electrónica
Simulacro en campo abierto	Simulacro departamental realizado 28 de octubre de 2022 con participación 150 empresas y organizaciones públicas de Floridablanca. en compañía de las instituciones (Bomberos, defensa civil)	Registro fotográfico
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscales, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **26 DE DICIEMBRE 2022**





LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
OFICINA GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO
SUPERVISOR

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
R/L: GUIDO ABDIEL GAMBA MARTINEZ
CONTRATISTA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14763470087



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 2 1 0 6 1 9 9

6. DV

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica

25. Tipo de documento 1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 9 B 10 BRR VILLAS DE ROMERO

42. Correo electrónico santander@cruzrojacolombiana.org

43. Código postal

44. Teléfono 1 6 3 3 0 0 0 0

45. Teléfono 2 6 3 3 2 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código 8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad 1 9 7 4 0 4 2 4

Actividad secundaria

48. Código 6 8 1 0

49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código 8 5 2 3

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

53. Código 7 1 4 4 2 4 8 5 2

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

1	2	3

57. Exportadores

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Fecha generación documento PDF: 09-06-2021 10:51:09AM

MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER
NIT: 890.205.176-8

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro: 22-05804

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No:CD : 22-04248

Sección o Unidad Ejecutora: ADMC ADMINISTRACION CENTRAL
Código de Presupuesto : 2.3.2.02.02.008.45.4503.4503004.114 Código Rápido: 220510
Fondo / Fte de Financiación: ICLD INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
Proyecto : SECRETARIA
Código Especial 110017
Descripción Código Especia: Oficina de Gestion Ambiental y Mitig Riesg
2.3.2.02.02.008.45.4503.4503004.114 Servicio de atención a emergencias y desastres (4503004)-Garantizar el 100% de la prestación de los servicios de los organismos de seguridad y socorro, dentro de la política nacional de prevención y capacidad institucional de respuesta ante las emergencias, calamidades y/o desastres.

Valor Registro $: 29,880,000.00

Para : CONVENIO DE COLABORACION 202200002592 - CO1.PCCNTR.4115542 AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012.

NIT: 00890210619 - 9 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER

Por la suma d:e VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS m/cte. ($29,880,000.00)**********

Expedido el día Octubre 21 de 2022

Proyectó : ALVAREZ QUIÑONEZ YASMIN

PRESUPUESTO

ACTA DE INICIO

Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo	PROCESO:	CONTRATACION

ACTA N°	01	TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE COLABORACION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.4115542 .N.I 2592-2022	FECHA DE CONTRATO	13/10/2022
NOMBRE CONTRATISTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER NIT 890210619-9.		

OBJETO DEL CONTRATO

"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 20122,

No. DE CDP	N° 22-04248	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	26 DE AGOSTO DE 2022
No. DE RP	N° 22-05804	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	21 DE OCTUBRE DE 2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO
OFICINA GESTORA	OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo de ejecución del contrato será de dos (02) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2022.
FECHA DE CONTRATO	13/10/2022
FECHA INICIO DE CONTRATO	24 de octubre de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	24 de diciembre de 2022, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2022.
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/TE ($38.960.000).

PÓLIZA DE GARANTÍAS

NOMBRE DE LA ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia
PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO NUMERO	400-47-994000087104
FECHA DE APROBACIÓN	15 de Octubre de 2022
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NÚMERO	400749940000208 46
FECHA DE APROBACIÓN	15 de Octubre de 2022.

En Floridablanca, el día veinticuatro (24) del mes de octubre de dos mil veintidós (2022), se reunieron **GUIDO ABDIEL GAMBA GONZÁLEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°. 13.511.146 expedida en Bucaramanga, en calidad de representante legal de la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER**, como Contratista y **LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA,** Jefe de la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo, actuando en calidad de Supervisor, con el fin de desarrollar el Acta de inicio del Convenio de Colaboración No. **CO1.PCCNTR.4115542 N.I 2592-2022** previa las siguientes:

Powered by CamScanner

CONSIDERACIONES

1. Que a los **trece (13)** días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022), se suscribió, entre el Municipio de Floridablanca y **GUIDO ABDIEL GAMBA GONZÁLEZ,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°. 13.511.146 expedida en Bucaramanga, en calidad de representante legal de la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER** el Convenio de Colaboración N **CO1.PCCNTR.4115542.N.I 2592-2022**

2. Que teniendo en cuenta la información general del Convenio suscrito entre el Municipio de Floridablanca y **GUIDO ABDIEL GAMBA GONZÁLEZ,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°. 13.511.146 expedida en Bucaramanga, en calidad de representante legal de la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER,** el contratista cumplió con su deber de legalización y existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago por tanto las partes.

ACUERDAN

PRIMERO: Dar inicio al Convenio de Colaboración N° **CO1.PCCNTR.4115542.N.I 2592-2022,** suscrito con el contratista **GUIDO ABDIEL GAMBA GONZÁLEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°. 13.511.146 expedida en Bucaramanga, en calidad de representante legal de la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER,** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012."**

Para la constancia de lo anterior se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Floridablanca, el día veinticuatro (24) del mes de octubre de dos mil veintidós (2022).

LEIDY MARCELA TOLOZA CUTA
Jefe Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo- SUPERVISORA.
Alcaldía Municipal de Floridablanca

GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ
Representante Legal
Cruz Roja Colombiana Seccional Santander

Powered by CamScanner

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONALSANTANDER *Identificado con* *NI8902106199*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE EMPRESARIAL SIN CUPOS, radicada en la oficina 0502 CABECERA DEL LLANO, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21500363431*
Fecha de Apertura	:	*31 de marzo de 2009*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,2 Firmas(s), 1 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 0502 CABECERA DEL LLANO de la ciudad de BUCARAMANGA, el día lunes, 11 de julio de 2022.

Cordialmente,

Efectuado por:
A9R8L6I0 - ANDRES MAURICIO RIOS LUNA

Banco Caja Social
Oficina Cabecera del Llano

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social | Establecimiento Bancario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13511146

GAMBA GONZALEZ
APELLIDOS

GUIDO ABDIEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1977
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-1996 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59081753-M-0013511146-20000813 16316 00223A 02 087073278

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14848974174

(415)7707212489984(8020) 000001484897417 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 9 B 10 BRR VILLAS DE ROMERO

42. Correo electrónico santander@cruzrojacolombiana.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 3 0 0 0 0	6 3 3 2 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	1 9 7 4 0 4 2 4	6 8 1 0	2 0 1 8 0 1 0 1	8 5 2 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 16 / 09 : 06: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848974174

(415)7707212489984(8020) **000001484897417 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	0 4 2	
73. Fecha	1 9 7 4 0 4 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 7 4 0 4 2 4	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	1 9 7 4 0 4 2 4	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848974174

(415)7707212489984(8020) **000001484897417 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 7 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 9 0 2 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARREÑO	OLEJUA	ARIEL	RENE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 7 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 5 1 1 1 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAMBA	GONZALEZ	GUIDO	ABDIEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 8 1 0 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AFANADOR	QUIÑONEZ	FRANCISCO	JAVIER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 9 0 1 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLAMIZAR	ARAQUE	MARCO	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848974174

(415)7707212489984(8020) **000001484897417 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 9 0 2 1 5		COLOMBIA 1 6 9	CARREÑO	OLEJUA	ARIEL	RENE				2 0 1 7 0 3 0 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 8 1 0 4 2		COLOMBIA 1 6 9	AFANADOR	QUIÑONEZ	FRANCISCO	JAVIER				2 0 2 1 0 4 0 1	
3	Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 9 0 1 0 0		COLOMBIA 1 6 9	VILLAMIZAR	ARAQUE	MARCO	ANTONIO				2 0 2 1 0 4 0 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 0 7 3 5 6 3		COLOMBIA 1 6 9	TIBADUIZA	VARGAS	CARLOS	HUMBERTO				2 0 1 8 1 0 0 3	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 4 9 4 3 9 7		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	AYALA	JAIME	ALBERTO				2 0 2 1 0 1 2 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848974174

(415)7707212489984(8020) **000001484897417 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	9 1 4 4 7 1 9 7		COLOMBIA 1 6 9	SILVA	BLANCO	CESAR	ROLANDO				2 0 1 7 0 3 0 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 1 7 0 4 3		COLOMBIA 1 6 9	LOZADA	DE ACUÑA	LEONOR					2 0 1 7 0 3 0 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	9 1 4 4 5 4 5 1		COLOMBIA 1 6 9	RUIDIAZ	BESIL	FARLEY					2 0 1 7 0 3 0 8	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 8 7 9 4 3 4 0		COLOMBIA 1 6 9	MIRANDA	OJEDA	VICTOR	AJEJANDRO				2 0 2 1 0 1 2 6	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 8 7 4 0 9		COLOMBIA 1 6 9	ALCENDRA	ROSADO	LUZ	ELENA				2 0 2 1 0 4 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848974174

(415)7707212489984(8020) **000001484897417 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 1 0 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 8 6 1 8 9 8		1 4 7 6 4 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEDINA	MARTINEZ	FREDDY	GIOVANNI

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 6 2 0 2 0		1 0 4 3 2 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTES	RIOS	LUZ	AIDA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 4 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 4 3 7 7 5		9 4 6 0 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CALDERON	ARENAS	SOLANYE	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:06:07 PM horas del 13/12/2022, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº 13511146
Apellidos y Nombres: GAMBA GONZALEZ GUIDO ABDIEL
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de diciembre de 2022, a las 17:09:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13511146
Código de Verificación	135111462212131709 10

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 211378183

WEB
17:10:32

Bogotá DC, 13 de diciembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13511146:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147646-T

FREDDY GIOVANNI
MEDINA MARTINEZ
C.C. 79861698
RESOLUCION INSCRIPCION 088 FECHA 11/03/2010
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 158552



72276

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4B1D4F6107842103

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FREDDY GIOVANNI MEDINA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79861898 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 147646-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER NIT. 890.210.619-9
santander@cruzrojacolombiana.org Calle 45 No. 9b-10
Tel: 6330000 - Cel. 3002006091 - Bucaramanga - Col.

FECHA FACTURA:	26/12/2022	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	26/12/2022	**PRE- FACTURA**
CLIENTE:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	**NIT:** 890205176-8 **TEL.:** 6467777		**N° CR- 01**
DIRECCION:	CALLE 5 · 8 – 25	**CIUDAD:**	FLORIDABLANCA	
FORMA DE PAGO:	CONTADO			
OBSERVACIONES:	CONVENIO CO1PCCNTR4115542. N.I 2592-2022			

REF	CANT	DESCRIPCION	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1	1	CONVENIO CO1PCCNTR4115542	$38.960.000	$38.960.000

SON: SESENTA MILLONES COP

SUBTOTAL:	$38.960.000
TOTAL	**$38.960.000**

PRE FACTURA CONTRATO / CONVENIO CO1 PCCNTR4115542, SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, NO DECLARANTES NO CONTRIBUYENTES SEGÚN ARTICULO 22DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

ACEPTADA

NOMBRE:_____

C.C.:_____ **FECHA :**_____

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER

Nit. 890210619-9

Cruz Roja Colombiana

Bucaramanga, 26 de diciembre de 2022

Señores
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
Ciudad

Respetados señores.

Por medio de la presente nos permitimos autorizar el descuento a las estampillas Municipales y/o Departamentales del contrato con la Alcaldía de Floridablanca convenio número 2592-2022 CO1.PCCNTR.4115542, cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y LA ESAL PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACION EN GENERAL, QUE ASISTA A LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRE SEGÚN LA LEY 1523 DE 2012".

Atentamente,

GUIDO ABDIEL GAMBA GONZALEZ
Director Ejecutivo

Cruz Roja Colombiana

Bucaramanga, 07 de Diciembre de 2022

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

KRESTON RM S.A., identificada con Nit 800.059.311-2, de acuerdo con las leyes 489 de 1998 y 789 de 2002, manifiesta bajo la gravedad de juramento que la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER**, identificada con NIT. No. 890.210.619-9, se encuentra al día en cumplimiento respecto al pago de aportes por las obligaciones legales con el Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, durante el año 2020, 2021 y hasta la fecha de 2022.

Atentamente,

Firma:
Nombre: **FREDDY GIOVANNI MEDINA MARTINEZ**
REVISOR FISCAL DELEGADO KRESTON RM S.A
T.P. 147646-T
Dirección: Calle 45 No. 9B-10
Teléfono: 6330000
Localidad: Bucaramanga

CER-3068-22

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7861285598**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1790138088

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	5	$ 1.511.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.511.200	$ 0	$ 1.511.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.597.500	$ 0	$ 0	$ 65.900	$ 65.900	$ 0	$ 0	$ 5.729.300	$ 0	$ 5.729.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.963.500	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 4.003.500	$ 0	$ 4.003.500
SUBTOTALES:										**$ 11.724.000**	**$ 0**	**$ 11.724.000**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 339.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.500	$ 0	$ 0	$ 339.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 987.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 987.500	$ 0	$ 0	$ 987.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.781.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.781.000	$ 0	$ 0	$ 1.781.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.011.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.011.100	$ 0	$ 0	$ 5.011.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.168.800	$ 0	$ 0	$ 1.168.800
SUBTOTALES:													**$ 9.787.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.787.900**

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
14-25	14-25-COLMENA	35		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.871.600	$ 1.871.600	$ 0	$ 0	$ 1.871.600
SUBTOTALES:									**$ 1.871.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.871.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	32	$ 2.820.800	$ 0	$ 2.820.800
SUBTOTALES:			**$ 2.820.800**	**$ 0**	**$ 2.820.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	32	$ 2.115.800	$ 0	$ 2.115.800
PASENA	PASENA - SENA	32	$ 1.410.500	$ 0	$ 1.410.500
SUBTOTALES:			**$ 3.526.300**	**$ 0**	**$ 3.526.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Pagos de Seguridad Social

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7861285598**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1790138088

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																		
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	SENA	ICBF	ESAP	MINED
7	CC 1065611202	RODRIGUEZ GARCIA CARLOS MARIO	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	4.000.00	$ 640.00	$ 20.00	$ 20.00	$ (	$	Norma	$ 680.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	4.000.00	$ 500.00	$	$ 500.00	14-25-COLMENA	3	4.000.00		278.40	3	4.000.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	160.00	$ 80.00	120.00	$	$
8	CC 1095829598	VILLALBA SANTOS NELSON ANDRES	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	2.700.00	$ 432.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 432.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.700.00	$ 337.50	$	$ 337.50	14-25-COLMENA	3	2.700.00		$ 14.10	3	2.700.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	108.00	$ 54.00	$ 81.00	$	$
9	CC 1095831975	VILLABONA ACUÑA JESSICA JULIETH	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.250.00	$ 200.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 200.00	NUEVA EPS CM	30	1.250.00	$ 156.30	$	$ 156.30	14-25-COLMENA	3	1.250.00		$ 6.60	3	1.250.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 50.00	$ 25.00	$ 37.50	$	$
10	CC 1095934939	DUARTE HERRERA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	2.700.00	$ 432.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 432.00	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.700.00	$ 337.50	$	$ 337.50	14-25-COLMENA	3	2.700.00		117.50	3	2.700.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	108.00	$ 54.00	$ 81.00	$	$
11	CC 1096954735	VALDERRAMA SANDOVAL EMILSEN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.000.00	$ 160.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00	14-25-COLMENA	3	1.000.00		$ 5.30	3	$ 500.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 20.00	$ 10.00	$ 15.00	$	$
12	CC 1098603212	SERRANO LOPEZ KAREN VIVIANA	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	1.250.00	$ 200.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 200.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.250.00	$ 156.30	$	$ 156.30	14-25-COLMENA	3	1.250.00		$ 6.60	3	1.250.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 50.00	$ 25.00	$ 37.50	$	$
13	CC 1098612946	OSMA GONZALEZ SIRLEY DAYANNA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.000.000				NO																			$	$ (	$ (	$ (	$		$	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00			$		$		$	$			$	$	$	$	$
14	CC 1098659982	GALVIS CARDENAS DIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	3.400.00	$ 544.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 544.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	3.400.00	$ 425.00	$	$ 425.00	14-25-COLMENA	3	3.400.00		$ 17.80	3	3.400.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	136.00	$ 68.00	102.00	$	$
15	CC 1098698569	SANCHEZ ARANDA DANIELA ANDREA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			NO	01																230201-PROTECCION	30	2.500.00	$ 400.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 400.00	EPS037-NUEVA EPS	30	2.500.00	$ 312.50	$	$ 312.50	14-25-COLMENA	3	2.500.00		$ 13.10	3	2.500.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	100.00	$ 50.00	$ 75.00	$	$
16	CC 1098751459	PIÑERES MALAVER GINALY VANESA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			NO														08-25			231001-COLFONDOS	18	1.800.00	$ 288.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 288.00	EPS017-FAMISANAR	18	1.800.00	$ 225.00	$	$ 225.00	14-25-COLMENA	1	1.800.00		$	1	1.800.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 72.00	$ 36.00	$ 54.00	$	$
17	CC 1098751459	PIÑERES MALAVER GINALY VANESA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	12	1.200.00	$ 192.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 192.00	EPS017-FAMISANAR	12	1.200.00	$ 150.00	$	$ 150.00	14-25-COLMENA	1	1.200.00		$ 6.30	1	1.200.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 48.00	$ 24.00	$ 36.00	$	$
18	CC 1098763289	ANAYA REATIGA WILSON	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.000.00	$ 160.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00	14-25-COLMENA	3	1.000.00		$ 5.30	3	1.000.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 40.00	$ 20.00	$ 30.00	$	$
19	CC 1098772329	GOMEZ ORTIZ DANILO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.900.00	$ 464.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 464.00	EPS037-NUEVA EPS	30	2.900.00	$ 362.50	$	$ 362.50	14-25-COLMENA	3	2.900.00		$ 70.70	3	2.900.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	116.00	$ 58.00	$ 87.00	$	$
20	CC 1098823312	MARCHENA MALDONADO ZULLY MARLEY	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.380.00	$ 220.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 220.80	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.380.00	$ 172.50	$	$ 172.50	14-25-COLMENA	3	1.380.00		$ 7.30	3	1.380.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 55.20	$ 27.60	$ 41.40	$	$
21	CC 1099371561	ACEVEDO RUEDA YULY TATIANA	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.330.00	$ 212.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.80	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-25-COLMENA	3	1.330.00		$ 32.40	3	1.330.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.20	$ 26.60	$ 39.90	$	$
22	CC 1101178369	CRUZ LEON MARLON STIWAR	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO		30															230201-PROTECCION	30	1.330.00	$ 212.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.80	EPS037-NUEVA EPS	30	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-25-COLMENA	3	1.330.00		$ 32.40	3	1.884.16	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 75.40	$ 37.70	$ 56.60	$	$
23	CC 1232890844	AGUACIA GAITAN ANGIE LORENA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.000.000				NO		23																	$	$ (	$ (	$ (	$		$	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 766.66	$ 95.90	$	$ 95.90	14-25-COLMENA	2	$ 766.66		$ 4.10		$		$	$	$	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Pagos de Seguridad Social

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7861285598**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1790138088

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD								ARP							CCF						
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINED
24	CC 13511146	GAMBA GONZALEZ GUIDO ABDIEL	DEPEND		$ 7.175.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	8.675.000	$ 1.388.000	$ 43.400	$ 43.400	$ (	$	Norma	$ 1.474.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	8.675.000	$ 1.084.400	$	$ 1.084.400	14-25-COLMENA	30	8.675.000		603.800	3	8.675.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	347.000	173.500	260.300	$	$
25	CC 13541174	OVIEDO CELIS FABIO ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	2.900.000	$ 464.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 464.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.900.000	$ 362.500	$	$ 362.500	14-25-COLMENA	30	2.900.000		$ 15.200	3	2.900.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	116.000	$ 58.000	$ 87.000	$	$
26	CC 27470783	ROJAS CHAMORRO LUZ MAGALY	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.330.000	$ 212.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.330.000	$ 166.300	$	$ 166.300	14-25-COLMENA	30	1.330.000		$ 32.400	3	1.330.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.200	$ 26.600	$ 39.900	$	$
27	CC 28020045	GOMEZ GARCIA SANDY CAROLINA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.000.000				NO																			$ (	$ (	$ (	$ (	$ (	$	$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.000.000	$ 125.000	$	$ 125.000			$		$		$		$	$	$	$	$
28	CC 37556343	DIAZ DIAZ CRISTINA ISABEL	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	3.400.000	$ 544.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 544.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	3.400.000	$ 425.000	$	$ 425.000	14-25-COLMENA	30	3.400.000		$ 17.800	3	3.400.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	136.000	$ 68.000	102.000	$	$
29	CC 37559358	RUBIANO GARCIA YANSNAYA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	3.400.000	$ 544.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 544.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	3.400.000	$ 425.000	$	$ 425.000	14-25-COLMENA	30	3.400.000		147.900	3	3.400.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	136.000	$ 68.000	102.000	$	$
30	CC 37746888	BUENO MARTINEZ MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.900.000	$ 464.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 464.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.900.000	$ 362.500	$	$ 362.500	14-25-COLMENA	30	2.900.000		$ 70.700	3	2.900.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	116.000	$ 58.000	$ 87.000	$	$
31	CC 37943775	CALDERON ARENAS SOLANYE	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ (	$	Norma	$ 765.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	4.500.000	$ 562.500	$	$ 562.500	14-25-COLMENA	30	4.500.000		$ 23.500	3	4.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	180.000	$ 90.000	135.000	$	$
32	CC 63317931	VASQUEZ ARDILA ELSA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.330.000	FIJO			NO																			$ (	$ (	$ (	$ (	$ (	$	$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.330.000	$ 166.300	$	$ 166.300	14-25-COLMENA	30	1.330.000		$ 32.400	3	1.330.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.200	$ 26.600	$ 39.900	$	$
33	CC 63509409	JIMENEZ AVILA ANA LUCILA	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.380.000	$ 220.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 220.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.380.000	$ 172.500	$	$ 172.500	14-25-COLMENA	30	1.380.000		$ 7.300	3	1.380.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 55.200	$ 27.600	$ 41.400	$	$
34	CC 63511655	NIÑO BELTRAN LEYDE ISABEL	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO														01-10			25-14 COLPENSIONES	10	$ 822.267	$ 131.600	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 131.600	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 822.267	$ 102.800	$	$ 102.800	14-25-COLMENA	10	$ 822.267		$	1	$ 822.267	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
35	CC 63511655	NIÑO BELTRAN LEYDE ISABEL	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO														12-21			25-14 COLPENSIONES	10	$ 822.267	$ 131.600	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 131.600	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 822.267	$ 102.800	$	$ 102.800	14-25-COLMENA	10	$ 822.267		$	1	$ 822.267	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
36	CC 63511655	NIÑO BELTRAN LEYDE ISABEL	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO														22-30			25-14 COLPENSIONES	9	$ 740.033	$ 118.500	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 118.500	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 740.033	$ 92.600	$	$ 92.600	14-25-COLMENA	9	$ 740.033		$	9	$ 740.033	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
37	CC 63511655	NIÑO BELTRAN LEYDE ISABEL	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	1	$ 123.333	$ 19.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 19.800	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 123.333	$ 15.500	$	$ 15.500	14-25-COLMENA	1	$ 123.333		$ 8.600	1	$ 123.333	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.000	$ 2.500	$ 3.800	$	$
38	CC 91247414	FLOREZ SERRANO JOSE EDUARDO	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	1.630.000	$ 260.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 260.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.630.000	$ 203.800	$	$ 203.800	14-25-COLMENA	30	1.630.000		$ 71.000	3	1.630.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 65.200	$ 32.600	$ 48.900	$	$
39	CC 91284055	SEPULVEDA HERIBERTO	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO			NO									X								230201-PROTECCION	30	1.465.000	$ 234.400	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 234.400	NUEVA EPS CM	30	1.465.000	$ 183.200	$	$ 183.200	14-25-COLMENA	30	1.465.000		$ 63.800	3	1.465.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 58.600	$ 29.300	$ 44.000	$	$
40	CC 91507843	VILLAMIZAR VARGAS DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.060.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.060.000	$ 169.600	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 169.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.060.000	$ 132.500	$	$ 132.500	14-25-COLMENA	30	1.060.000		$ 46.200	3	1.060.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 42.400	$ 21.200	$ 31.800	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7861285598**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1790138088

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
41	CC 91513368	ROJAS MEDINA JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	25	1.041.66	$	$ 166.70	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 166.70	EPS037-NUEVA EPS	25	1.041.66	$ 130.30	$	$ 130.30	14-25-COLMENA	2	1.041.66		$ 5.50	2	1.041.66	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 41.70	$ 20.90	$ 31.30	$	$
42	CC 91513368	ROJAS MEDINA JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO												16-20					230301-PORVENIR	5	$ 183.33	$ 29.40	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 29.40	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 183.33	$ 23.00	$	$ 23.00	14-25-COLMENA	5	$ 183.33		$	5	$ 183.33	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 29.730.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7861285598**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1790138088		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.511.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.729.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.003.500
SUBTOTAL:			31	**$ 11.724.000**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 5.011.100
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 339.500
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 125.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 1.168.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 1.781.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 987.500
SUBTOTAL:			37	**$ 9.787.900**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	32	$ 2.820.800
SUBTOTAL:			32	**$ 2.820.800**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	35	$ 1.871.600
SUBTOTAL:			35	**$ 1.871.600**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	32	$ 1.410.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	32	$ 2.115.800
SUBTOTAL:				**$ 3.526.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 29.730.600**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7857501634**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1732430292

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	3	$ 700.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.800	$ 0	$ 700.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 1.020.800**	**$ 0**	**$ 1.020.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 617.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.000	$ 0	$ 0	$ 617.000
SUBTOTALES:													**$ 797.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 797.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 117.400	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 117.400
SUBTOTALES:									**$ 117.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1073156871	CARRILLO MIRANDA NURY ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000			NO																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	1.000.000		$ 5.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1095299129	CRISTANCHO NIÑO HAROLD MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	1.000.000		$ 5.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 13741688	RONDON DELGADO JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000			NO																	230201-PROTECCION	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	1.000.000		$ 24.400		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 28152621	TORRES AVELLANEDA JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.557.600			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	1.443.200	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 231.000	EPS017-FAMISANAR	30	1.443.200	$ 180.400	$ 0	$ 180.400	14-25-COLMENA	3	1.443.200		$ 35.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 49738574	RODRIGUEZ COTES LEIDY ROSI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.147.200			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	1.936.000	$ 309.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 309.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.936.000	$ 242.000	$ 0	$ 242.000	14-25-COLMENA	3	1.936.000		$ 47.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.935.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7857446471**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1732451655

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.111.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 6.011.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.996.800
SUBTOTAL:			31	**$ 11.599.100**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 5.164.300
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 339.500
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 125.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 1.168.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.308.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 945.900
SUBTOTAL:			35	**$ 9.426.600**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	31	$ 2.730.800
SUBTOTAL:			31	**$ 2.730.800**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	34	$ 1.753.400
SUBTOTAL:			34	**$ 1.753.400**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	31	$ 1.365.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	31	$ 2.048.400
SUBTOTAL:				**$ 3.414.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 28.923.900**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7854227922**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1686398814

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.056.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.942.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 4.038.500
SUBTOTAL:			32	**$ 11.517.600**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 5.205.700
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 156.300
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2	$ 187.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 1.168.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.339.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 930.900
SUBTOTAL:			36	**$ 9.364.200**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	32	$ 2.850.000
SUBTOTAL:			32	**$ 2.850.000**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	35	$ 1.991.700
SUBTOTAL:			35	**$ 1.991.700**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	32	$ 1.425.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	32	$ 2.137.700
SUBTOTAL:				**$ 3.562.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 29.286.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7853667384**	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1686444568

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	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 681.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.800	$ 0	$ 681.800
SUBTOTALES:										**$ 1.001.800**	**$ 0**	**$ 1.001.800**

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.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 587.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.900	$ 0	$ 0	$ 587.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 194.700
SUBTOTALES:													**$ 782.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 782.600**

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
14-25	14-25-COLMENA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 119.000	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 119.000
SUBTOTALES:									**$ 119.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1073156871	CARRILLO MIRANDA NURY ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1095299129	CRISTANCHO NIÑO HAROLD MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO	08																25-14 COLPENSIONES	23	$ 766.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 122.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 766.667	$ 95.900	$ 0	$ 95.900	14-25-COLMENA	23	$ 766.667		$ 4.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 13741688	RONDON DELGADO JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 24.400		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 28152621	TORRES AVELLANEDA JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.557.600	$ 249.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 249.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.557.600	$ 194.700	$ 0	$ 194.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.557.600		$ 38.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 49738574	RODRIGUEZ COTES LEIDY ROSI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.147.200				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.936.000	$ 309.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 309.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.936.000	$ 242.000	$ 0	$ 242.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.936.000		$ 47.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.903.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850354237**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1630997095		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 876.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.579.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 4.221.700
SUBTOTAL:			30	**$ 11.157.600**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 5.436.000
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 156.300
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 125.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 1.069.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 1.221.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 562.500
SUBTOTAL:			33	**$ 8.945.500**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	$ 2.686.500
SUBTOTAL:			30	**$ 2.686.500**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	33	$ 2.025.300
SUBTOTAL:			33	**$ 2.025.300**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	30	$ 1.343.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	30	$ 2.015.100
SUBTOTAL:				**$ 3.358.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 28.173.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7851478835**	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1640648624

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	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.700	$ 0	$ 74.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 483.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.900	$ 0	$ 483.900
SUBTOTALES:										**$ 878.600**	**$ 0**	**$ 878.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 436.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.400	$ 0	$ 0	$ 436.400
SUBTOTALES:													**$ 686.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 686.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 95.800	$ 95.800	$ 0	$ 0	$ 95.800
SUBTOTALES:									**$ 95.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 95.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1073156871	CARRILLO MIRANDA NURY ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	$ 1.000.000		$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 13741688	RONDON DELGADO JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO	17																230201-PROTECCION	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 74.700	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 466.667	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-25-COLMENA	1	$ 466.667		$ 11.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28152621	TORRES AVELLANEDA JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	$ 1.000.000		$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 49738574	RODRIGUEZ COTES LEIDY ROSI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.147.200			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.024.000	$ 323.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 323.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.024.000	$ 253.000	$ 0	$ 253.000	14-25-COLMENA	3	$ 2.024.000		$ 49.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 63452254	RIASCOS CADENA NINI JULIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO		31															230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	3	$ 1.000.000		$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.660.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7846929101**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1583377482		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.275.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.751.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 4.225.900
SUBTOTAL:			32	**$ 11.733.300**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 375.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 5.863.500
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 156.300
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 125.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 956.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 1.221.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 583.400
SUBTOTAL:			34	**$ 9.281.500**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	32	$ 2.921.800
SUBTOTAL:			32	**$ 2.921.800**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	34	$ 1.936.900
SUBTOTAL:			34	**$ 1.936.900**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	32	$ 1.461.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	32	$ 2.191.500
SUBTOTAL:				**$ 3.652.700**

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 29.526.200**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7846929101**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1583377482

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
230301	230301-PORVENIR	14	$ 4.185.900	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 4.225.900	$ 0	$ 4.225.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.618.000	$ 0	$ 0	$ 66.800	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 5.751.600	$ 0	$ 5.751.600
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.275.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.275.800	$ 0	$ 1.275.800
SUBTOTALES:										**$ 11.733.300**	**$ 0**	**$ 11.733.300**

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
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.300	$ 0	$ 0	$ 156.300
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.863.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.863.500	$ 0	$ 0	$ 5.863.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 956.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 956.700	$ 0	$ 0	$ 956.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 583.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 583.400	$ 0	$ 0	$ 583.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.221.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.221.600	$ 0	$ 0	$ 1.221.600
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 9.281.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.281.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	34		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.936.900	$ 1.936.900	$ 0	$ 0	$ 1.936.900
SUBTOTALES:									**$ 1.936.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.936.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	32	$ 2.921.800	$ 0	$ 2.921.800
SUBTOTALES:			**$ 2.921.800**	**$ 0**	**$ 2.921.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	32	$ 2.191.500	$ 0	$ 2.191.500
PASENA	PASENA - SENA	32	$ 1.461.200	$ 0	$ 1.461.200
SUBTOTALES:			**$ 3.652.700**	**$ 0**	**$ 3.652.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7846929101**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583377482

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
7	CC 1095812294	CALVO GOMEZ DIEGO FERNEY	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO		22															230201-PROTECCION	22	2.493.334	$ 399.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 399.000	EPS005-SANITAS S.A.	22	2.493.33	$ 311.70	$	$ 311.70	14-25-COLMENA	22	2.493.33		$ 13.10	22	2.833.33	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	113.40	$ 56.70	$ 85.00	$	$
8	CC 1095829598	VILLALBA SANTOS NELSON ANDRES	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	2.700.000	$ 432.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 432.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.700.00	$ 337.50	$	$ 337.50	14-25-COLMENA	30	2.700.00		$ 14.10	30	2.700.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	108.00	$ 54.00	$ 81.00	$	$
9	CC 1095831975	VILLABONA ACUÑA JESSICA JULIETH	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.250.000	$ 200.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 200.000	SUBS NUEVA EPS	30	1.250.00	$ 156.30	$	$ 156.30	14-25-COLMENA	30	1.250.00		$ 6.60	30	1.250.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 50.00	$ 25.00	$ 37.50	$	$
10	CC 1095934939	DUARTE HERRERA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.002.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	2.002.000	$ 320.400	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 320.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.002.00	$ 250.30	$	$ 250.30	14-25-COLMENA	30	2.002.00		$ 10.50	30	2.002.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.10	$ 40.10	$ 60.10	$	$
11	CC 1096954735	VALDERRAMA SANDOVAL EMILSEN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00	14-25-COLMENA	30	1.000.00		$ 5.30	30	$ 500.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 20.00	$ 10.00	$ 15.00	$	$
12	CC 1098603212	SERRANO LOPEZ KAREN VIVIANA	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	1.250.000	$ 200.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 200.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.250.00	$ 156.30	$	$ 156.30	14-25-COLMENA	30	1.250.00		$ 6.60	30	1.250.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 50.00	$ 25.00	$ 37.50	$	$
13	CC 1098659982	GALVIS CARDENAS DIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO														01-09			230301-PORVENIR	9	1.020.000	$ 163.200	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 163.200	EPS005-SANITAS S.A.	9	1.020.00	$ 127.50	$	$ 127.50	14-25-COLMENA	9	1.020.00		$	9	1.020.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 40.80	$ 20.40	$ 30.60	$	$
14	CC 1098659982	GALVIS CARDENAS DIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	21	2.380.000	$ 380.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 380.800	EPS005-SANITAS S.A.	21	2.380.00	$ 297.50	$	$ 297.50	14-25-COLMENA	21	2.380.00		$ 12.50	21	2.380.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 95.20	$ 47.60	$ 71.40	$	$
15	CC 1098751459	PIÑERES MALAVER GINALY VANESA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	3.000.000	$ 480.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	3.000.00	$ 375.00	$	$ 375.00	14-25-COLMENA	30	3.000.00		$ 15.70	30	3.000.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	120.00	$ 60.00	$ 90.00	$	$
16	CC 1098772329	GOMEZ ORTIZ DANILO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.900.000	$ 464.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 464.000	EPS037-NUEVA EPS	30	2.900.00	$ 362.50	$	$ 362.50	14-25-COLMENA	30	2.900.00		$ 70.70	30	2.900.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	116.00	$ 58.00	$ 87.00	$	$
17	CC 1098823312	MARCHENA MALDONADO ZULLY MARLEY	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO			NO													11-12				25-14 COLPENSIONES	2	$ 92.000	$ 14.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 14.800	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 92.000	$ 11.50	$	$ 11.50	14-25-COLMENA	2	$ 92.00		$	2	$ 92.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
18	CC 1098823312	MARCHENA MALDONADO ZULLY MARLEY	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	28	1.288.000	$ 206.100	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 206.100	EPS005-SANITAS S.A.	28	1.288.00	$ 161.00	$	$ 161.00	14-25-COLMENA	28	1.288.00		$ 6.80	28	1.288.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 51.60	$ 25.80	$ 38.70	$	$
19	CC 1099371561	ACEVEDO RUEDA YULY TATIANA	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.330.000	$ 212.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-25-COLMENA	30	1.330.00		$ 32.40	30	1.330.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.20	$ 26.60	$ 39.90	$	$
20	CC 1101178369	CRUZ LEON MARLON STIWAR	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	1.330.000	$ 212.800	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-25-COLMENA	30	1.330.00		$ 32.40	30	1.330.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.20	$ 26.60	$ 39.90	$	$
21	CC 1232890844	AGUACIA GAITAN ANGIE LORENA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.000.000				NO																			$ (	$ (	$ (	$		$	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00	14-25-COLMENA	30	1.000.00		$ 5.30		$		$	$	$	$	$
22	CC 13511146	GAMBA GONZALEZ GUIDO ABDIEL	DEPEND		$ 7.175.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	8.675.000	$ 1.388.000	$ 43.400	$ 43.400	$ (	$	Norma	$ 1.474.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	8.675.00	$ 1.084.40	$	$ 1.084.40	14-25-COLMENA	30	8.675.00	603.80	3	8.675.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	347.00	173.50	260.30	$	$
23	CC 13541174	OVIEDO CELIS FABIO ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	2.900.000	$ 464.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 464.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.900.00	$ 362.50	$	$ 362.50	14-25-COLMENA	30	2.900.00		$ 15.20	30	2.900.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	116.00	$ 58.00	$ 87.00	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7846929101**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583377482

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
24	CC 27470783	ROJAS CHAMORRO LUZ MAGALY	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO												18-18						230301-PORVENIR	1	$ 44.33	$ 7.10	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 7.10	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 44.33	$ 5.60	$	$ 5.60	14-25-COLMENA	1	$ 44.33		$	1	$ 44.33	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
25	CC 27470783	ROJAS CHAMORRO LUZ MAGALY	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO													L-19-21					230301-PORVENIR	3	$ 133.00	$ 21.30	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 21.30	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 133.00	$ 16.70	$	$ 16.70	14-25-COLMENA	3	$ 133.00		$	3	$ 133.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.40	$ 2.70	$ 4.00	$	$
26	CC 27470783	ROJAS CHAMORRO LUZ MAGALY	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	26	1.152.66	$ 184.50	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 184.50	EPS037-NUEVA EPS	26	1.152.66	$ 144.10	$	$ 144.10	14-25-COLMENA	26	1.152.66		$ 28.10	26	1.152.66	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.20	$ 23.10	$ 34.60	$	$
27	CC 37559358	RUBIANO GARCIA YANSNAYA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	19	2.153.33	$ 344.60	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 344.60	EPS002-SALUD TOTAL	19	2.153.33	$ 269.20	$	$ 269.20	14-25-COLMENA	19	2.153.33		$ 93.70	19	2.655.77	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	106.30	$ 53.20	$ 79.70	$	$
28	CC 37559358	RUBIANO GARCIA YANSNAYA	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			NO													01-11					25-14 COLPENSIONES	11	1.246.66	$ 199.50	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 199.50	EPS002-SALUD TOTAL	11	1.246.66	$ 155.90	$	$ 155.90	14-25-COLMENA	11	1.246.66		$	11	1.246.66	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 49.90	$ 25.00	$ 37.50	$	$
29	CC 37746888	BUENO MARTINEZ MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO												21-21						25-14 COLPENSIONES	7	$ 515.57	$ 82.50	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 82.50	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 515.57	$ 64.50	$	$ 64.50	14-25-COLMENA	7	$ 515.57		$	7	$ 515.57	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$	$	$	$	$
30	CC 37746888	BUENO MARTINEZ MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	23	2.223.33	$ 355.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 355.80	EPS005-SANITAS S.A.	23	2.223.33	$ 278.00	$	$ 278.00	14-25-COLMENA	23	2.223.33		$ 54.20	23	2.223.33	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 89.00	$ 44.50	$ 66.80	$	$
31	CC 37943775	CALDERON ARENAS SOLANYE	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO									X									25-14 COLPENSIONES	20	3.166.66	$ 506.70	$ 15.90	$ 15.90	$ (	$	Norma	$ 538.50	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	20	3.166.66	$ 395.90	$	$ 395.90	14-25-COLMENA	20	3.166.66		$ 16.60	20	4.100.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	164.00	$ 82.00	123.00	$	$
32	CC 37943775	CALDERON ARENAS SOLANYE	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO													13-22					25-14 COLPENSIONES	10	1.500.00	$ 240.00	$ 7.50	$ 7.50	$ (	$	Norma	$ 255.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	10	1.500.00	$ 187.50	$	$ 187.50	14-25-COLMENA	10	1.500.00		$	10	1.416.66	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 56.70	$ 28.40	$ 42.60	$	$
33	CC 63317931	VASQUEZ ARDILA ELSA	DEPEND		$ 1.330.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.330.00	$ 212.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 212.80	EPS037-NUEVA EPS	30	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-25-COLMENA	30	1.330.00		$ 32.40	30	1.330.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 53.20	$ 26.60	$ 39.90	$	$
34	CC 63363408	SAAVEDRA PAEZ ROSALBA	DEPEND		$ 1.060.000	FIJO			NO		30																25-14 COLPENSIONES	30	1.060.00	$ 169.60	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 169.60	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.060.00	$ 132.50	$	$ 132.50	14-25-COLMENA	30	1.060.00		$ 25.90	30	1.803.41	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 72.20	$ 36.10	$ 54.20	$	$
35	CC 63485318	NAVAS MORENO MARIA ISABEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.000.00	$ 160.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 160.00	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.000.00	$ 125.00	$	$ 125.00	14-25-COLMENA	30	1.000.00		$ 24.40	30	1.000.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 40.00	$ 20.00	$ 30.00	$	$
36	CC 63509409	JIMENEZ AVILA ANA LUCILA	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.380.00	$ 220.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 220.80	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.380.00	$ 172.50	$	$ 172.50	14-25-COLMENA	30	1.380.00		$ 7.30	30	1.380.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 55.20	$ 27.60	$ 41.40	$	$
37	CC 63511655	NIÑO BELTRAN LEYDE ISABEL	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3.700.00	$ 592.00	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 592.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	3.700.00	$ 462.50	$	$ 462.50	14-25-COLMENA	30	3.700.00		257.60	30	3.700.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	148.00	$ 74.00	111.00	$	$
38	CC 91077560	PEÑA BALLESTEROS GIMEL HADIT	DEPEND		$ 2.002.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	2.002.00	$ 320.40	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 320.40	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.002.00	$ 250.30	$	$ 250.30	14-25-COLMENA	30	2.002.00		$ 87.10	30	2.002.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.10	$ 40.10	$ 60.10	$	$
39	CC 91247414	FLOREZ SERRANO JOSE EDUARDO	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO			NO									X									25-14 COLPENSIONES	30	1.630.00	$ 260.80	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 260.80	EPS037-NUEVA EPS	30	1.630.00	$ 203.80	$	$ 203.80	14-25-COLMENA	30	1.630.00		$ 71.00	30	1.630.00	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 65.20	$ 32.60	$ 48.90	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7846929101**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1583377482

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
40	CC 91507843	VILLAMIZAR VARGAS DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.060.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.060.000	$ 169.600	$	$	$	$	Norma	$ 169.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.060.000	$ 132.500	$	$ 132.500	14-25-COLMENA	30	1.060.000		$ 46.200	30	1.060.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 42.400	$ 21.200	$ 31.800	$	$
41	CC 91513368	ROJAS MEDINA JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.250.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.250.000	$ 200.000	$	$	$	$	Norma	$ 200.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.250.000	$ 156.300	$	$ 156.300	14-25-COLMENA	30	1.250.000		$ 6.600	30	1.250.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 50.000	$ 25.000	$ 37.500	$	$

TOTAL	**$ 29.526.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7843356259**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1531624916

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.420.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.748.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	15	$ 4.257.900
SUBTOTAL:			33	**$ 11.907.400**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 391.300
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 6.005.700
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 156.300
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 125.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 831.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.325.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 562.500
SUBTOTAL:			35	**$ 9.398.300**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	33	$ 2.888.400
SUBTOTAL:			33	**$ 2.888.400**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	35	$ 2.008.200
SUBTOTAL:			35	**$ 2.008.200**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	33	$ 1.444.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	33	$ 2.166.600
SUBTOTAL:				**$ 3.611.100**

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 29.813.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 45 9 B 10	TELÉFONO:	6330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BUCARAMANG - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7840453008**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1537280451

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	2	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 503.600	$ 0	$ 503.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 663.600**	**$ 0**	**$ 663.600**

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.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 573.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 573.800	$ 0	$ 0	$ 573.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 698.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 698.800**

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
14-25	14-25-COLMENA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 82.100	$ 82.100	$ 0	$ 0	$ 82.100
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:									**$ 117.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORT	SENA	TOTAL APORT	ICBF	TOTAL APORT	ESAP	TOTAL APORT	MINED	TOTAL APORT
1	CC 1073156871	CARRILLO MIRANDA NURY ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
2	CC 28152621	TORRES AVELLANEDA JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 24.400		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
3	CC 49738574	RODRIGUEZ COTES LEIDY ROSI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.470.000			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.147.200	$ 343.600	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 343.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.147.200	$ 268.400	$ 0	$ 268.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.147.200		$ 52.400		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
4	CC 60293130	CARREÑO CASTELLANOS CARMEN OMAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.082.400			NO								01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$		$	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.443.200	$ 180.400	$ 0	$ 180.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.443.200		$ 35.200		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 1.479.700**