Norberto Pedraza Mantilla
Contador Público, Asesor contable y tributario
Nit. 91.486.155-1

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
LA FUNDACION LAICAL MIANI

C E R T I F I C A

Que la **FUNDACION LAICAL MIANI**, con NIT 900.410.301-6 ha cumplido con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA correspondiente al contrato No.68-288-2022, del 1 al 30 de Septiembre del 2022, de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden territorial y nacional, por tanto, se encuentra a PAZ Y SALVO.

En constancia se expide la presente certificación a los (03) días del mes de Octubre de (2.022). Con destino a: **EXTERNADO MEDIA JORNADA ICBF.**

Cordialmente

NORBERTO PEDRAZA MANTILLA
REVISOR FISCAL
TP: 147201-T

Carrera 16 No. 35-18 Of. 803A / Edificio Turbay
Tels: 6700526 / 315 3405958
Bucaramanga / Col.
E-mail: norbertopedraza@hotmail.com

Norberto Pedraza Mantilla
Contador Público, Asesor contable y tributario
Nit. 91.486.155-1

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
LA FUNDACION LAICAL MIANI

C E R T I F I C A

Que la **FUNDACION LAICAL MIANI**, con NIT 900.410.301-6 se encuentra a paz y salvo por concepto de obligaciones con proveedores relacionado con el contrato No. 68-288-2022 en la adquisición de alimentos, vivieres y demás insumos, del 1 al 30 de Septiembre del 2022.

En constancia se expide la presente certificación a los (03) días del mes de Octubre de (2.022). Con destino a: **EXTERNADO MEDIA JORNADA ICBF.**

Cordialmente,

NORBERTO PEDRAZA MANTILLA
REVISOR FISCAL
TP: 147290-T

Carrera 16 No. 35-18 Of. 803A / Edificio Turbay
Tels: 6700526 / 315 3405958
Bucaramanga / Col.
E-mail: norbertopedraza@hotmail.com

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTE 6800-288-2022 ADSCRITA AL CENTRO ZONAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACIÓN LAICAL MIANI- FULMIANI**, identificada con **NIT: 900.410.301-6**, y Representada Legalmente por **PEDRO JOSE MORA BARRERA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.91.227.444 de Bucaramanga, quienes durante el periodo comprendido entre el 01 de Septiembre de 2022 al 30 de Septiembre de 2022 del Contrato de Aporte Número 6800-288-2022 del 01/08/2022, cumplió a satisfacción el objeto frente a su obligación de acreditar los pagos por concepto del Sistema de Seguridad Social Integral, presentó los recibos de pagos correspondientes, sobre los que se verifico que efectivamente cumplió con dicha exigencia conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que a la fecha no existen procesos sancionatorios ni administrativos, así como multas ni sanciones.

Se expide la presente certificación a los 12 días del mes de Octubre de 2022.

Vanessa Alvarez S

VANESSA ALVAREZ SIERRA
Coordinadora Centro Zonal Luis Carlos Galán Sarmiento
Supervisora

PÚBLICA

FULMIANI
Fundacion Laical Miani

Bucaramanga, 7 de octubre del 2022

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION LAICAL MIANI, PEDRO JOSE MORA BARRERA

CERTIFICA QUE

Los cupos contratados y efectivamente utilizados, por concepto de prestación de servicio en la modalidad de Externado Media Jornada del 01 al 30 de septiembre del 2022, cuyo objeto es Brindar atención a niñas, niños y adolescentes entre los 7 y 13 años que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos en la modalidad Externado media jornada, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF.

ITEM	N° CUPOS	V/R CUPO MES	TOTAL
CUPOS UTILIZADOS	37.886364	$564.530	$21.387.989
CUPOS NO UTILIZADOS 100% COSTO FIJO	12.113636	$338.153	$4.096.262
TOTAL DE CUPOS	**50**	**TOTAL**	**$ 25.484.251**

PEDRO JOSE MORA BARRERA
C.C 91.227.444 de Bucaramanga
Representante Legal

Cr 11 No. 43 – 49 B. Alfonso López
Tel 6420044 Móvil 3013114860 3013110567
fundacionlaicalmiani@gmail.com
Bucaramanga- Santander

FUNDACION LAICAL MIANI

NIT : 900,410,301 - 6
CR 11 43 49 ALFONSO LOPEZ
BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA
6420044 EXT 16 3013114860
fulmiani.contabilidad@gmail.com
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8559 Tarifa 6,00

FACTURA ELECTRÓNICA

FES 8

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-07	09:40:06
Expedición	2022-10-07	09:40:37
Vencimiento	2022-11-07	

Cliente	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899,999,239 - 2	**Teléfono**	6972100
Dirección	CL 1 N 16 D 86 BRR LA JUVENTUD	**Vendedor**	FUNDACION LAICAL MIANI
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	9
Correo	MONICA.VESGA@ICBF.GOV.CO		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4160050600	Cont.288, legalizacion de ejecucion de cupos por concepto de prestación de servicio en la modalidad de Externado Media Jornada del 01 al 30 de septiembre del 2022, cuyo objeto es Brindar atención a niñas, niños y adolescentes entre los 7 y 13 años que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos en la modalidad Externado media jornada, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF.		0.00	0.00	25,484,251.00

Total Items 1

Total Bruto 25,484,251.00

Total a Pagar **$ 25.484.251,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Cliente Credito Efectivo Cuota 1 F - 003- 8 Vence el 2022-11-07 25.484.251,00

VALOR EN LETRAS

Veinticinco Millones Cuatrocientos Ochenta Y Cuatro Mil Doscientos Cincuenta Y Un Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Firma Elaborado por : JOHANNA MEZA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764033550391 **aprobado en** 2022-08-12 **hasta el** 2023-08-12, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FES **desde el número** 1 **al** 500

CUFE:54845f43ae2752faea896e14c2aa82b72f0ba04d3ae9ff0bf4e495a27d93aef1e3a3f800a29effd6a95d7d96bb634148

ORIGINAL

Yo, **VANESSA ALVAREZ SIERRA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACIÓN LAICAL MIANI						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900410301-6				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	6800-288-2022	FECHA SUSCRIPCIÓN	1 (día)	agosto (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	12 (día) octubre (mes) 2022 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 4
VALOR A PAGAR	$ 25.484.251,00	EN LETRAS	VEINTICINCO MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2022 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONAL	194722	11	C-4102-1500-14-0-4102037-02	122	02-02-02-009-003-05	25.484.251

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	090-968906-96	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 25.484.251,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 25.484.251,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 25.484.251,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
VANESSA ALVAREZ SIERRA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	CALLE 1N N° 16D - 86	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	Vanessa Alvarez S
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MONICA VESGA NIÑO	PROFESIONAL APOYO FINANCIERO		LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	Monica Vesga Niño

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
VANESSA ALVAREZ SIERRA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	Vanessa Alvarez S	12/10/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900410301
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION LAICAL MIANI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 NO. 43 - 49	TELÉFONO:	6420044
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de educación n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	007 - EXTERNADO-VULNERACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7853706126**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1680642984	

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	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
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 990.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.200	$ 0	$ 990.200
SUBTOTALES:										**$ 1.310.200**	**$ 0**	**$ 1.310.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 143.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 255.200
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 1.023.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.023.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 182.700	$ 182.700	$ 0	$ 0	$ 182.700
SUBTOTALES:									**$ 182.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	8	$ 327.600	$ 0	$ 327.600
SUBTOTALES:			**$ 327.600**	**$ 0**	**$ 327.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 245.900	$ 0	$ 245.900
PASENA	PASENA - SENA	8	$ 163.900	$ 0	$ 163.900
SUBTOTALES:			**$ 409.800**	**$ 0**	**$ 409.800**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005338634	OVIEDO ROMERO LAURA SOFIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN		$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
2	CC 1095943799	CASTELLANOS VELASCO ADRIANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN		$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	CC 1098706774	ROJAS SOLANO SERGIO ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN		$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
4	CC 1098770566	ENCINALES CIFUENTES KIMBERLY MARCELA	DEPEND		$ 1.923.130	FIJO			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.017.477	$ 162.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.017.477	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.017.477		$ 5.400	30	$ 1.017.477	CCF39-CAJASAN		$ 40.700	$ 20.400	$ 30.600	$ 0	$ 0
5	CC 1098796290	SANABRIA GONZALEZ JISSELL DANIELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN		$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	CC 28075232	JAIMES ORTIZ ANTONIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN		$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
7	CC 30051098	RINCON FUENTES LUDYN	DEPEND		$ 1.147.198	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.147.198	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.147.198	$ 143.400	$ 0	$ 143.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.147.198		$ 6.000	30	$ 1.147.198	CCF39-CAJASAN		$ 45.900	$ 23.000	$ 34.500	$ 0	$ 0
8	CC 63494141	PABON ARENIS MARIA LU	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.023.651	$ 163.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.023.651	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.023.651		$ 25.000	30	$ 1.023.651	CCF39-CAJASAN		$ 41.000	$ 20.500	$ 30.800	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.253.900**