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	6800-304-2022
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	$ 75.395.351,00	EN LETRAS	SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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.	195622	10	C-4102-1500-14-0-4102037-02	123	02-02-02-009-003-05	$ 75.395.351,00

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:	DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	046400170372	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	$ 75.395.351,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 75.395.351,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 75.395.351,00

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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. 68-304-2022 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: **INTERNADO 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

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. 68-304-2022 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: **INTERNADO 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 6800-304-2022 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 6800-304-2022 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

PUBLICA

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 Internado del 01 al 30 de septiembre de 2022, cuyo objeto es: BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

ITEM	N° CUPOS	V/R CUPO MES	TOTAL
CUPOS UTILIZADOS	46.58	$1.546.804	$72.055.286
CUPOS NO UTILIZADOS 100% COSTO FIJO	3.42	$977.580	$3.340.065
TOTAL, DE CUPOS	50	TOTAL	$ 75.395.351

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

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 7

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-07	09:35:25
Expedición	2022-10-07	09:36:00
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**	4
Correo	MONICA.VESGA@ICBF.GOV.CO		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4160050300	Cont.304, legalizacion de ejecucion de cupos por concepto de prestación de servicio en la modalidad de Internado del 01 al 30 de septiembre de 2022, cuyo objeto es: BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.		0.00	0.00	75,395,351.00

Total Items 1

Total Bruto 75,395,351.00

Total a Pagar **$ 75.395.351,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Cliente Credito Efectivo Cuota 1 F - 003- 7 Vence el 2022-11-07 75.395.351,00

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Cinco Millones Trescientos Noventa Y Cinco Mil Trescientos Cincuenta Y Un Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:97d0624c4a40183e7d6c714ef859baadb3f490a7b7492430fd7598a286f5eecd89072f998ff79a52c03015af8be40ef4

ORIGINAL

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:	003 - FULMIANI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7853704808**	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:		1680615775	

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	$ 369.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.100	$ 0	$ 369.100
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 637.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 637.400	$ 0	$ 637.400
230301	230301-PORVENIR	4	$ 852.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 852.800	$ 0	$ 852.800
230201	230201- PROTECCION	7	$ 1.357.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.357.500	$ 0	$ 1.357.500
SUBTOTALES:										**$ 3.216.800**	**$ 0**	**$ 3.216.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 742.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.800	$ 0	$ 0	$ 742.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 254.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.400	$ 0	$ 0	$ 254.400
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 288.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.400	$ 0	$ 0	$ 288.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 354.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.600	$ 0	$ 0	$ 354.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 322.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.300	$ 0	$ 0	$ 322.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 143.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 0	$ 254.900
SUBTOTALES:													**$ 2.513.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.513.300**

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	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 306.700	$ 306.700	$ 0	$ 0	$ 306.700
SUBTOTALES:									**$ 306.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 306.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	16	$ 804.700	$ 0	$ 804.700
SUBTOTALES:			**$ 804.700**	**$ 0**	**$ 804.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	16	$ 603.900	$ 0	$ 603.900
PASENA	PASENA - SENA	16	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
SUBTOTALES:			**$ 1.006.700**	**$ 0**	**$ 1.006.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095914167	MEZA JAIMES AMELIS	DEPEND		$ 1.219.999	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.219.999	$ 195.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 195.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.219.999	$ 152.500	$ 0	$ 152.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.219.999		$ 6.400	30	$ 1.219.999	CCF39-CAJASAN	$ 48.800	$ 24.400	$ 36.600	$ 0	$ 0
2	CC 1097303399	ALARCON LOPEZ ELVIA	DEPEND		$ 1.147.199	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.147.199	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.147.199	$ 143.400	$ 0	$ 143.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.147.199		$ 6.000	30	$ 1.147.199	CCF39-CAJASAN	$ 45.900	$ 23.000	$ 34.500	$ 0	$ 0
3	CC 1098653295	MATEUS SILVA YENNY	DEPEND		$ 1.038.517	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.038.517	$ 166.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.038.517	$ 129.900	$ 0	$ 129.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.038.517		$ 5.500	30	$ 1.038.517	CCF39-CAJASAN	$ 41.600	$ 20.800	$ 31.200	$ 0	$ 0
4	CC 1098667929	RODRIGUEZ TRIANA CINDY PAOLA	DEPEND		$ 1.147.199	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.147.199	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.147.199	$ 143.400	$ 0	$ 143.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.147.199		$ 50.000	30	$ 1.147.199	CCF39-CAJASAN	$ 45.900	$ 23.000	$ 34.500	$ 0	$ 0
5	CC 1098753259	SIERRA LIEVANO BRIAN FABIAN	DEPEND		$ 1.100.700	FIJO		NO									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.142.435	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.142.435	$ 142.900	$ 0	$ 142.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.142.435		$ 6.000	30	$ 1.142.435	CCF39-CAJASAN	$ 45.700	$ 22.900	$ 34.300	$ 0	$ 0
6	CC 1098773676	AMADO ROMERO LAURA ANDREA	DEPEND		$ 1.811.367	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.811.367	$ 289.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.811.367	$ 226.500	$ 0	$ 226.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.811.367		$ 78.800	30	$ 1.811.367	CCF39-CAJASAN	$ 72.500	$ 36.300	$ 54.400	$ 0	$ 0
7	CC 1098783527	BRICEÑO JEREZ FABIAN NORBERTO	DEPEND		$ 2.034.894	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.034.894	$ 325.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325.600	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.034.894	$ 254.400	$ 0	$ 254.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.034.894		$ 10.700	30	$ 2.034.894	CCF39-CAJASAN	$ 81.400	$ 40.700	$ 61.100	$ 0	$ 0
8	CC 1098815916	JAUREGUI RINCON JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.645.650	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.645.650	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.645.650	$ 205.800	$ 0	$ 205.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.645.650		$ 71.600	30	$ 1.645.650	CCF39-CAJASAN	$ 65.900	$ 33.000	$ 49.400	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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:	003 - FULMIANI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7853704808**	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:			1680615775

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9	CC 1098822360	CUELLAR VIDES ENRIQUE JOSUATH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	
10	CC 1101759363	FLOREZ MEJIA MICHELL FERNANDA	DEPEND		$ 1.100.700	FIJO			NO	13																
11	CC 37544675	GELVEZ CHIQUILLO YASMIN	DEPEND		$ 1.645.650	FIJO			NO																	
12	CC 37745175	CASTAÑEDA MORA DEBORA	DEPEND		$ 1.100.700	FIJO			NO																	
13	CC 49554857	MEDINA MARTINEZ DANYS MERCEDES	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO																	
14	CC 63336322	MORA BARRERA BLANCA CECILIA	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO																	
15	CC 63336322	MORA BARRERA BLANCA CECILIA	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO														12-27			
16	CC 63450907	GARCIA VEGA CARMEN EMILCEN	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO												01-06					
17	CC 63450907	GARCIA VEGA CARMEN EMILCEN	DEPEND		$ 1.023.651	FIJO			NO																	
18	CC 88310471	REINA FLOREZ CESAR	DEPEND		$ 1.100.700	FIJO			NO									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
10	25-14 COLPENSIONES	18	$ 660.420	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.700	EPS046-SALUD MIA EPS	18	$ 660.420	$ 82.600	$ 0	$ 82.600
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.645.650	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.400	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.645.650	$ 205.800	$ 0	$ 205.800
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.100.700	$ 176.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.100.700	$ 137.600	$ 0	$ 137.600
13	230201-PROTECCION	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	230201-PROTECCION	14	$ 477.704	$ 76.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	14	$ 477.704	$ 59.800	$ 0	$ 59.800
15	230201-PROTECCION	16	$ 545.948	$ 87.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 87.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 545.948	$ 68.300	$ 0	$ 68.300
16	231001-COLFONDOS	6	$ 204.731	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.800	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 204.731	$ 25.600	$ 0	$ 25.600
17	231001-COLFONDOS	24	$ 818.921	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.100	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 818.921	$ 102.400	$ 0	$ 102.400
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.434.579	$ 229.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.434.579	$ 179.400	$ 0	$ 179.400

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	18	$ 660.420		$ 3.500	18	$ 660.420	CCF39-CAJASAN	$ 26.500	$ 13.300	$ 19.900	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.645.650		$ 8.600	30	$ 1.645.650	CCF39-CAJASAN	$ 65.900	$ 33.000	$ 49.400	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.100.700		$ 5.800	30	$ 1.100.700	CCF39-CAJASAN	$ 44.100	$ 22.100	$ 33.100	$ 0	$ 0
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.023.651		$ 25.000	30	$ 1.023.651	CCF39-CAJASAN	$ 41.000	$ 20.500	$ 30.800	$ 0	$ 0
14	14-11 - ARL SURA	14	$ 477.704		$ 11.700	14	$ 477.704	CCF39-CAJASAN	$ 19.200	$ 9.600	$ 14.400	$ 0	$ 0
15	14-11 - ARL SURA	16	$ 545.948		$ 0	16	$ 545.948	CCF39-CAJASAN	$ 21.900	$ 11.000	$ 16.400	$ 0	$ 0
16	14-11 - ARL SURA	6	$ 204.731		$ 0	6	$ 204.731	CCF39-CAJASAN	$ 8.200	$ 4.100	$ 6.200	$ 0	$ 0
17	14-11 - ARL SURA	24	$ 818.921		$ 4.300	24	$ 818.921	CCF39-CAJASAN	$ 32.800	$ 16.400	$ 24.600	$ 0	$ 0
18	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.434.579		$ 7.500	30	$ 1.434.579	CCF39-CAJASAN	$ 57.400	$ 28.700	$ 43.100	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.848.200

Planilla Pagada