aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901257989	0	CONSUCOC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 10 14 91	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5697296	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-10	1010556646	94426586S5	E	2022/10/24	2022/11/12	BANCOLOMBIA	18	$189,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1091681547	LOBO ARIAS EDUAR OSNEIDER	230301	9	$300,000	$48,000	CCFC50	9	$300,000	$12,000	CCF37	9	$300,000	$12,000	14-11	9	$300,000	$20,900	9	$0	$0
2	CC 1003174407	RINCON TARAZONA JHON FREDY	230301	9	$300,000	$48,000	CCFC55	9	$300,000	$12,000	CCF37	9	$300,000	$12,000	14-11	9	$300,000	$20,900	9	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$600,000	$96,000			$600,000	$24,000			$600,000	$24,000			$600,000	$41,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$96,000	$1,700	$0	$97,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$96,000	$1,700	$0	$97,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$41,800	$800	$0	$42,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$41,800	$800	$0	$42,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,000	$500	$0	$24,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$24,000	$500	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$24,000	$600	$0	$24,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$12,000	$300	$0	$12,300
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$12,000	$300	$0	$12,300
TOTAL				2	$189,800	$3,600	$0	$189,400

2022/12/12 02:52 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901257080
ÓN SOCIAL:			CONSUCOC SAS
MO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
E:	CALLE 33-44	TELÉFONO:	5697296
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
ENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4465665020	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):			2022/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99915626528

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
									$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
												$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.600
								$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37-COMFANORTE	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
		$ 40.000	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APORTANTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CON DRIGUEZ ARDO ÓMEZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30		CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901257989	8	CONSUCOC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 10 14 91	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5697296	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	659896541	9444120291	E	2022/11/23	2022/11/12	BANCOLOMBIA	16	$1,428,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1005238279	CASTILLA VARGAS BREINER ALEXANDER	230301	7	$233,334	$37,400	ESSC62	7	$233,334	$9,400	CCF37	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
2	CC 1003174855	CHACON MENESES ARNOL FABIAN	230301	7	$233,334	$37,400	ESSC62	7	$233,334	$9,400	CCF37	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
3	CC 1091681547	LOBO ARIAS EDUAR OSNEIDER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC50	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
4	CC 1003174407	RINCON TARAZONA JHON FREDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
5	CC 1064836234	RINCON CHACON LEONARDO AUGUSTO	230301	7	$233,334	$37,400	ESSC62	7	$233,334	$9,400	CCF37	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
6	CC 1091669176	RINCON RODRIGUEZ RICARDO ALFONSO	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
7	CC 1064841249	RIOS CHACON CRISTIAN FERNANDO	230301	7	$233,334	$37,400	ESSC62	7	$233,334	$9,400	CCF37	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
8	CC 1004898138	SANCHEZ JUAN SEBASTIAN	230301	18	$600,000	$96,000	ESSC24	18	$600,000	$24,000	CCF37	18	$600,000	$24,000	14-11	18	$600,000	$41,800	18	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**				**$4,533,336**	**$725,600**			**$4,533,336**	**$181,600**			**$4,533,336**	**$181,600**			**$4,533,336**	**$315,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$725,600	$12,200	$0	$737,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$2,700	$0	$162,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$565,600	$9,500	$0	$575,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$315,800	$5,300	$0	$321,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$315,800	$5,300	$0	$321,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$181,600	$3,100	$0	$184,700
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	8	$181,600	$3,100	$0	$184,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$181,600	$3,300	$0	$184,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$37,600	$700	$0	$38,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$40,000	$700	$0	$40,700
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$40,000	$700	$0	$40,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$24,000	$500	$0	$24,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$700	$0	$40,700
TOTAL				8	$1,404,600	$21,900	$0	$1,428,500

2022/12/12 02:54 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901257989	0	CONSUCOC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 10 14 91	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5697296	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	621356587	9444268246	E	2022/12/22	2022/12/13	BANCOLOMBIA	0	$2,476,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1005238279	CASTILLA VARGAS BREINER ALEXANDER	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
2	CC	1003174855	CHACON MENESES ARNOL FABIAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
3	CC	1091681547	LOBO ARIAS EDUAR OSNEIDER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC50	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
4	CC	1003174407	RINCON TARAZONA JHON FREDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
5	CC	1064838234	RINCON CHACON LEONARDO AUGUSTO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
6	CC	1091669176	RINCON RODRIGUEZ RICARDO ALFONSO	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
7	CC	1064841249	RIOS CHACON CRISTIAN FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
8	CC	1004898138	SANCHEZ JUAN SEBASTIAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$8,000,000	$1,280,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$556,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$556,800	$0	$0	$556,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$556,800	$0	$0	$556,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	8	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$160,000	$0	$0	$160,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				8	$2,476,800	$0	$0	$2,476,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/13 04:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901257989	0	CONSUCOC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 10 14 91	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5697296	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	159686584	9444455893	E	2023/01/23	2022/12/22	BANCOLOMBIA	0	$1,549,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1005238279	CASTILLA VARGAS BREINER ALEXANDER	230301	22	$733,334	$117,400	ESSC62	22	$733,334	$29,400	CCF37	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0
2	CC	1003174855	CHACON MENESES ARHOL FABIAN	230301	22	$733,334	$117,400	ESSC62	22	$733,334	$29,400	CCF37	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0
3	CC	1091681547	LOBO ARIAS EDUAR OSHEIDER	230301	22	$733,334	$117,400	CCFC50	22	$733,334	$29,400	CCF37	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0
4	CC	1003174407	RINCON TARAZONA JHON FREDY	230301	22	$733,334	$117,400	CCFC55	22	$733,334	$29,400	CCF37	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0
5	CC	1064838234	RINCON CHACON LEONARDO AUGUSTO	230301	5	$166,667	$26,700	ESSC62	5	$166,667	$6,700	CCF37	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$0	$0
6	CC	1091669176	RINCON RODRIGUEZ RICARDO ALFONSO	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF37	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
7	CC	1064841249	RIOS CHACON CRISTIAN FERNANDO	230301	5	$166,667	$26,700	ESSC62	5	$166,667	$6,700	CCF37	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$0	$0
8	CC	1004898138	SANCHEZ JUAN SEBASTIAN	230301	22	$733,334	$117,400	ESSC24	22	$733,334	$29,400	CCF37	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$5,000,004	$800,400			$5,000,004	$200,400			$5,000,004	$200,400			$5,000,004	$348,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$800,400	$0	$0	$800,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$640,400	$0	$0	$640,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$348,500	$0	$0	$348,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$348,500	$0	$0	$348,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$200,400	$0	$0	$200,400
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	8	$200,400	$0	$0	$200,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$200,400	$0	$0	$200,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$72,200	$0	$0	$72,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$29,400	$0	$0	$29,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$29,400	$0	$0	$29,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$29,400	$0	$0	$29,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				8	$1,549,700	$0	$0	$1,549,700

2022/12/22 04:26 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091668854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4468232791**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991770680

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091668854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4469852726**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991894642

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091666854
ZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
IPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
	CLL 10 # 14-97	TELÉFONO:	5697296
ITE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
c:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
KONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4469852726	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991894642

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23|201 - PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
									$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
												$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
								$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
JUAN CAMILO MANTILLA RODRIGO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																		23|201 - PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	109166885	$ 5.300	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091668854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477331492**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO:	2022	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992578169		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091668854
ZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
IPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
ITE:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5697298
c	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
SENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
	ÚNICO		
CONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4477331492			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992578169

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
									$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
												$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
								$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CGM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																																			
																									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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
SCANIO MANTILLA CODRIGO LIBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		23201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	$109166885	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091668854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477334610**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992578583

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 163.700
SUBTOTAL:			1	**$ 163.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 127.900
SUBTOTAL:			1	**$ 127.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 297.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091658854
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO ALBERTO ASCANIO MANTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 14-91	TELÉFONO:	5627239
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construcc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4477334618	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	1622
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999257583

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		$ 163,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163,700	$ 0	$ 163,700
SUBTOTALES:										**$ 163,700**	**$ 0**	**$ 163,700**

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.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 127,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127,900	$ 0	$ 0	$ 127,900
SUBTOTALES:													**$ 127,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 127,900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5,400	$ 5,400	$ 0	$ 0	$ 5,400
SUBTOTALES:									**$ 5,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5,400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1091658854	ASCANIO MANTILLA RODRIGO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,023,000			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,023,000	$ 163,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163,700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,023,000	$ 127,900	$ 0	$ 127,900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,023,000	$ 5,400	$ 5,400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 297.000

Planilla Pagada