POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 88-8-10010-22

LUGAR Y FECHA:	Villavicencio, 16 MAR 2023
ORDENADOR DEL GASTO	Coronel RICARDO SANCHEZ SILVESTRE
UNIDAD POLICIAL:	Policía Metropolitana de Villavicencio
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C No. 17.416.370 de Acacías Meta
CARGO:	Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:	Resolución No. 1562 del 1 de abril de 2022
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:	Resolución No. 00684 del 18 de marzo de 2022
DATOS DEL CONTRATISTA:	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC
NIT:	901.228.904-1
REPRESENTANTE LEGAL:	AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C No. 40.395.247 de Villavicencio

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. DATOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA REGIONAL DE INCORPORACION No 7, GRUPO 2.
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:	No aplica.
FECHA DE EMISIÓN:	No aplica.
FECHA DE VENCIMIENTO:	No aplica.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: VEINTIÚN MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CATORCE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($ 21.059.014.91).

FECHA DEL CONTRATO: 15/03/2022

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 22/12/2022

VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato fue igual al plazo de ejecución más cuatro meses.

FORMA DE PAGO: Se realizaron pagos mensuales y proporcionales contra prestación de servicio ejecutado (mantenimientos preventivos y correctivos), de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas, en moneda legal colombiana y dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la factura electrónica o cuenta de cobro sin la connotación de título valor, acompañada de constancia de recibido a satisfacción, suscrita por el supervisor del contrato, junto con los documentos requeridos por la Policía Nacional – Policía Metropolitana de Villavicencio, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

SUPERVISORES DEL CONTRATO: Subintendente JULIAN ALBERTO HERNANDEZ BELTRAN

CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS:

Adición No. 001: El día 18 de agosto de 2022 se suscribió la adición No. 001 por valor total de TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON NUEVE M/CTE ($3.940.985.09) al presupuesto de la vigencia 2022, registro presupuestal No. 79022 del 22/08/2022, CDP 13422 del 13/08/2022

VALOR FINAL DEL CONTRATO: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000.00).

FECHA DE TERMINACIÓN: 22/12/2022

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO 88-8-10010-22	No. CDP* Y FECHA	VALOR FINAL	No. RPC**Y FECHA	VALOR FINAL

Principal 2022	8622 del 18/02/2022	$55.142.300,21	25122 del 18/03/2023	$21.059.014,91
Adición No. 01	13422 del 13/08/2022	$3.940.985.09	79022 del 22/08/2022	$3.940.985,09

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
** Registro Presupuestal del Compromiso

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: NB-100201457
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.: NB-100044150
FECHA DE APROBACIÓN: 18/03/2022

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN
3	26/08/2022	Adición No. 001	29/08/2022

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$5.000.000,00	15/03/2022	18/06/2023
Calidad del servicio	$12.500.000,00	15/03/2022	18/12/2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	$1.250.000,00	15/03/2022	18/12/2025

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el supervisor del contrato, certifica que **EL CONTRATISTA** presto los servicios, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato, sus adicciones y modificaciones, así:

CONTRATO	ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No. *		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO			**VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
	Número	fecha	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor	Valor
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	1	4/5/2022	$ 2,339,890.55	SP 42	26/4/2022	$ 2,339,890.55	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	2	31/5/2022	$ 2,339,890.55	SP 49	24/5/2022	$ 2,339,890.55	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	3	30/6/2022	$ 2,339,890.55	SP 59	28/6/2022	$ 2,339,890.55	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	4	26/8/2022	$ 2,339,890.55	SP 87	26/8/2022	$ 2,339,890.55	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	5	26/8/2022	$ 2,339,890.55	SP 88	26/8/2022	$ 2,339,890.55	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	6	22/9/2022	$ 2,339,890.55	SP 98	21/9/2022	$ 2,339,890.55	$ -

ADICION	No Aplica	No Aplica	7	30/9/2022	$ 987,081.09	SP99	26/9/2022	$ 987,081.09	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	8	25/10/2022	$ 2,339,890.55	SP108	25/10/2022	$ 2,339,890.55	$ -
ADICION	No Aplica	No Aplica	9	25/10/2022	$ 987,081.09	SP109	25/10/2022	$ 987,081.09	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	10	30/11/2022	$ 2,339,890.55	SP122	29/11/2022	$ 2,339,890.55	$ -
ADICION	No Aplica	No Aplica	11	30/11/2022	$ 987,081.09	SP123	29/11/2022	$ 987,081.09	$ -
ADICION	No Aplica	No Aplica	12	19/12/2022	$ 979,741.82	SP 132	19/12/2022	$ 979,741.82	$ -
PRINCIPAL	No Aplica	No Aplica	13	23/12/2022	$ 2,339,890.51	SP 135	22/12/2022	$ 2,339,890.51	$ -
			TOTAL, RECIBIDO		$ 25,000,000.00	TOTAL, FACTURADO		$ 25,000,000.00	$ -

TOTAL, RECIBIDO	**$25.000.000.00**	**TOTAL, FACTURADO**	**$25.000.000.00**	**$0,00**

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
$25.000.000.00	$25.000.000.00	$0,00	$25.000.000.00	$25.000.000.00	$0,00

Que mediante certificación de pagos No. ___n/a___ de fecha _____n/a_____ el/la Tesorero/a de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO						
Registro presupuestal No.	Obligación No.	Orden de pago No.	Fecha de pago	Valor bruto	Deducciones	Valor neto
25122	56022	135065522	20/05/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
25122	80522	174314322	22/06/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
25122	96622	218330322	25/07/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
25122	131322	266548522	31/08/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
25122	131422	266548622	31/08/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
25122	158822	312668422	30/09/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
79022	164822	326954322	13/10/2022	$987.081,09	$4.807,00	$982.274,09
25122	209422	373908422	23/11/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
79022	209522	373908522	23/11/2022	$987.081,09	$4.807,00	$982.274,09
25122	239322	408133622	13/12/2022	$2.339.890,55	$11.397,00	$2.328.493,55
79022	239422	408133722	13/12/2022	$987.081,09	$4.807,00	$982.274,09
79022	268122	446690122	28/12/2022	$979.741,82	$4.771,00	$974.970,82
25122	279622	457233222	29/12/2022	$2.339.890,51	$11.397,00	$2.328.493,51
TOTALES				$25.000.000,00	$121.765,00	$24.878.235.00

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO No aplica

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL

NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA: No aplica

NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO: No aplica

NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA: No aplica

FECHA DEL CONTRATO: No aplica

VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO: No aplica

VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO	EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO
No aplica	No aplica	No aplica

VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES

Fecha de giro	Concepto	Valor girado	Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No.
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2022-002423-ESECU	06/04/2022	MES DE MARZO
2	GS-2022-003090-ESECU	04/05/2022	MES DE ABRIL
3	GS-2022-003808-ESECU	03/06/2022	MES DE MAYO
4	GS-2022-004660-ESECU	05/07/2022	MES DE JUNIO
5	GS-2022-005315-ESECU	04/08/2022	MES DE JULIO
6	GS-2022-006134-ESECU	05/09/2022	MES DE AGOSTO
7	GS-2022-006959-ESECU	03/10/2022	MES DE SEPTIEMBRE
8	GS-2022-007656-ESECU	03/11/2022	MES DE OCTUBRE
9	GS-2022-008403-ESECU	01/12/2022	MES DE NOVIEMBRE
10	GS-2023-000129-ESECU	06/01/2023	MES DE DICIEMBRE
11	GS-2022-000130-ESECU	06/01/2023	INFORME FINAL

7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato No. 88-8-10010-22 tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150 de 2007, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato No. 88-8-10010-22 objeto de la presente liquidación, quedando a paz y salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: El representante de la POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO atendiendo los informes presentados por el supervisor del contrato No. 88-8-10010-22, aceptó a entera satisfacción la prestación del servicio, de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el contrato objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación de fecha 22 FEB 2023 mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

POR LA POLICÍA NACIONAL
LOS SUPERVISORES:

Subintendente JULIAN ALBERTO HERNANDEZ BELTRAN

POR EL CONTRATISTA
SU REPRESENTANTE LEGAL:

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C No. 40.395.247 de Villavicencio

Por todo lo anterior, las partes,

A C U E R D A N :

PRIMERO: Liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el contrato No. 88-8-10010-22, de conformidad con los numerales 1,2,3,4,5,6,7,8 y 9 de la presente acta.

SEGUNDO: Con la suscripción de la presente acta, las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado contrato (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de calidad y correcto funcionamiento de los bienes, en las condiciones y términos establecidos en el contrato

y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que surjan como obligaciones post contractuales).

Para constancia, se firma en Villavicencio el, 16 MAR 2023

POR LA POLICÍA NACIONAL,

Coronel **RICARDO SANCHEZ SILVESTRE**
Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio

POR EL CONTRATISTA,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
Representante Legal SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC- NIT 901-228-904-1

SUPERVISORES,

Subintendente **JULIAN ALBERTO HERNANDEZ BELTRAN**
Supervisor Contrato No. 88-8-10010-22

Elaborado por: SI. Julian Alberto Hernández Beltrán– Supervisor del Contrato
Revisado por: IT. Salmón Mondragón Guzmán –Analista de Contratos MEVIL
Revisado por: CT. Johanna Milena Sánchez Garzón – Jefe Oficina Asuntos Jurídicos MEVIL
Revisado por: CT. Leidy Lorena González Robles –Jefe Grupo Financiero MEVIL
Revisado por: MY. Yeinson Humberto Perdomo Romero – Jefe Grupo Contratos MEVIL
Revisado por: MY. Andrés Huertas Garzón – Jefe Área Administrativa MEVIL
Fecha de elaboración: 10/02/2023
Ubicación D:\Documentos 2022\Procesos contractuales 2022/Contrato 88-8-10010-22

Carrera 21 Sur Vía Kirpas - Camino Ganadero
Teléfono: (8) 6611919 Ext 49414
mevil.arcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

ANEXO 3
CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El Suscrito AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.395.247 actuando en calidad de Representante legal, certifica que la sociedad SERVICIOS PRAIS SAS, identificada con NIT. 901.228.904-1 se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 22 días del mes de Febrero del año 2023, en Villavicencio.

Firma Representante Legal:

Nombre: AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES

C.C. No. 40.395.247 de Villavicencio

CERTIFICACIÓN DE EXENCION APORTES

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES, identificado con Cedula Ciudadanía No 40.395.247 de Villavicencio, en mi condición de Representante Legal de SERVICIOS PRAIS S.A.S identificada con Nit 901.228.904-1, conforme al artículo 65 de la ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente se expide a los 22 días del mes de Febrero del año 2023, en Villavicencio.

SERVICIOS PRAIS SAS
Nombre: AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 40.395.247 de Villavicencio

en línea

Resumen General de Pago

PAGADA PLANILL
ILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-02	18923959 65	9446308292	E	2023/02/02	2023/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,663,200

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	
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (8 Afiliados)					$9,589,336	$1,534,400				$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$100,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (8 Afiliados)					$9,589,336	$1,534,400				$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$100,800		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)					$9,589,336	$1,534,400				$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$384,000			$9,589,336	$100,800		$0	$0	
1	CC	24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,198,667	$191,800	EPS005	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
2	CC	1007729918	ARANGO INGRID	25-14	30	$1,198,667	$191,800	EPS041	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
3	CC	24716076	ARANGO MARTHA	230201	30	$1,198,667	$191,800	ESSC62	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
4	CC	30345055	BARRETO FLOR	230301	30	$1,198,667	$191,800	ESSC62	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
5	CC	24716179	HERNANDEZ SANDRA	230301	30	$1,198,667	$191,800	ESSC62	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
6	CC	1073323093	MAHECHA PAULA	230301	30	$1,198,667	$191,800	EPS037	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
7	CC	30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,198,667	$191,800	EPS037	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
8	CC	24713473	PEREA MARIA	25-14	30	$1,198,667	$191,800	EPS037	30	$1,198,667	$48,000	CCF26	30	$1,198,667	$48,000	14-11	30	$1,198,667	$12,600	30	$0	$0	
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	
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)					$3,557,336	$569,200				$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$86,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)					$3,557,336	$569,200				$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$86,800		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)					$3,557,336	$569,200				$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$142,400			$3,557,336	$86,800		$0	$0	
9	CC	52464071	ALDANA ADRIANA	230301	23	$889,334	$142,300	EPS005	23	$889,334	$35,600	CCF26	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
10	CC	73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	23	$889,334	$142,300	EPS002	23	$889,334	$35,600	CCF26	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
11	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	23	$889,334	$142,300	EPS002	23	$889,334	$35,600	CCF26	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
12	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	23	$889,334	$142,300	EPSC34	23	$889,334	$35,600	CCF26	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
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	
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	
13	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	23	$889,334	$142,300	EPS037	23	$889,334	$35,600	CCF04	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
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	
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$766,667	$30,700			$889,334	$21,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$766,667	$30,700			$889,334	$21,700		$0	$0	
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$766,667	$30,700			$889,334	$21,700		$0	$0	
14	CC	63463139	DAZA ADELAIDA	230301	23	$889,334	$142,300	EPS017	23	$889,334	$35,600	CCF38	23	$766,667	$30,700	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0	
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	
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$889,334	$142,300				$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0	

2023/01/31 08:25 PM

en línea

Resumen General de Pago

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
15	CC	1127383535	VILLEGAS NEIDY	230301	23	$889,334	$142,300	EPS041	23	$889,334	$35,600	CCF68	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
16	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	23	$889,334	$142,300	EPSIC5	23	$889,334	$35,600	CCF65	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
17	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	23	$889,334	$142,300	EPSIC5	23	$889,334	$35,600	CCF63	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)						$889,334	$142,300			$889,334	$35,600			$889,334	$35,600			$889,334	$21,700		$0	$0
18	CC	1121709238	SOUZA MARYELI	230301	23	$889,334	$142,300	ESSC24	23	$889,334	$35,600	CCF68	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$21,700	23	$0	$0
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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
19	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
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
Sucursal: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
20	CC	52824060	HERNANDEZ DIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF26	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
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
Sucursal: UPRESS (1 Afiliados)						$1,185,375	$189,800			$1,185,375	$47,500			$1,121,375	$44,900			$1,185,375	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)						$1,185,375	$189,800			$1,185,375	$47,500			$1,121,375	$44,900			$1,185,375	$7,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,185,375	$189,800			$1,185,375	$47,500			$1,121,375	$44,900			$1,185,375	$7,600		$0	$0
21	CC	52507462	MIRANDA ARLY	230301	18	$721,375	$115,500	CCFC55	18	$721,375	$28,900	CCF34	18	$721,375	$28,900	14-11	18	$721,375	$7,600	18	$0	$0
22	CC	52507462	MIRANDA ARLY	230301	12	$464,000	$74,300	CCFC55	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$400,000	$16,000	14-11	12	$464,000	$0	12	$0	$0
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
Sucursal: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$14,000		$0	$0
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$14,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$14,000		$0	$0
23	CC	1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
24	CC	1374813	VILLABONA OLIVER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0

A PLANILLA ... A PAGADA PL ... PLANILLA

2022/01/21 08:25 PM

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
Sucursal: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$12,200		$0	$0
25	CC 41213301	QUIMBAYA CLARA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
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
Sucursal: PARQUES NATURALES CUBARRAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES CUBARRAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CUBARRAL Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
26	CC 52698462	RODRIGUEZ LUZ	25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Total Afiliados(25)					$25,808,051	$4,129,600			$26,968,051	$1,079,500			$26,781,384	$1,072,000			$26,968,051	$382,100		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA 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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1892395965	9446308292	E	2023/02/02	2023/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,663,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$4,129,600	$0	$0	$4,129,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$903,300	$0	$0	$903,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$2,706,600	$0	$0	$2,706,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$519,700	$0	$0	$519,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$382,100	$0	$0	$382,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$382,100	$0	$0	$382,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$1,072,000	$0	$0	$1,072,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$30,700	$0	$0	$30,700
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$35,600	$0	$0	$35,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$197,700	$0	$0	$197,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$164,000	$0	$0	$164,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	13	$572,800	$0	$0	$572,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$35,600	$0	$0	$35,600
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$35,600	$0	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				25	$1,079,500	$0	$0	$1,079,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$144,000	$0	$0	$144,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$93,900	$0	$0	$93,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$35,600	$0	$0	$35,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$35,600	$0	$0	$35,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$35,600	$0	$0	$35,600
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$71,200	$0	$0	$71,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$272,400	$0	$0	$272,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$83,600	$0	$0	$83,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$117,600	$0	$0	$117,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$143,600	$0	$0	$143,600
TOTAL				25	$6,663,200	$0	$0	$6,663,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/01/31 08:25 PM

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 31 días del mes de Marzo del año 2022.

Cordialmente,

PRAIS

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 24 días del mes de Mayo del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

aportes en línea

Resumen General de Pago

A PAGADA PLANILL
NILLA PAE SOAPL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 38	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1431460111	9434202885	E	2022/05/03	2022/04/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,479,800

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
Sucursal: COFREM (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: NARIÑO AUX (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NARIÑO CONTRALORIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
2	CC	30726835	GALLARDO ROSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)					$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,000,000	$80,000			$2,133,334	$22,400		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)					$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,000,000	$80,000			$2,133,334	$22,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,000,000	$80,000			$2,133,334	$22,400		$0	$0
3	CC	24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,066,667	$170,700	EPS005	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,066,667	$11,200	30	$0	$0
4	CC	30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,066,667	$170,700	EPS037	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,066,667	$11,200	30	$0	$0

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
Sucursal: MEDELLIN POL (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
Centro de Trabajo: MEDELLIN POL (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
5	CC	71617458	ARDILA GUSTAVO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
6	CC	1152204684	PEREZ CARLOS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC	15339940	RAMIREZ SERGIO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
8	CC	1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC33	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
9	CC	1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (6 Afiliados)					$3,933,334	$629,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$96,000		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (6 Afiliados)					$3,933,334	$629,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$96,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)					$3,933,334	$629,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$157,400			$3,933,334	$96,000		$0	$0
10	CC	1016006411	DIAZ NATALY	230301	15	$500,000	$80,000	EPS017	15	$500,000	$20,000	CCF26	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$12,200	15	$0	$0
11	CC	53000707	MUÑOZ YULY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
12	CC	73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
13	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
14	CC	60316304	SEPULVEDA FIDELIGNA	230301	7	$233,334	$37,400	EPS017	7	$233,334	$9,400	CCF26	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$5,700	7	$0	$0
15	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	6	$200,000	$32,000	EPSC34	6	$200,000	$8,000	CCF26	6	$200,000	$8,000	14-11	6	$200,000	$4,900	6	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
16	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
17	CC	63461199	HERRERA YELITZA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
18	CC	1127396332	GALLEGO JALYS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
19	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
20	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
21	CC	1125469307	MATUS ANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS042	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
22	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
23	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**					$21,066,668	$3,370,800			$21,066,668	$842,800			$20,933,334	$837,400			$21,066,668	$428,800		$0	$0

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 38	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1431460111	9434202885	E	2022/05/03	2022/04/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,479,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$3,370,800	$0	$0	$3,370,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$650,700	$0	$0	$650,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$2,208,100	$0	$0	$2,208,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$428,800	$0	$0	$428,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	23	$428,800	$0	$0	$428,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				23	$837,400	$0	$0	$837,400
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	8	$237,400	$0	$0	$237,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				23	$842,800	$0	$0	$842,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$8,000	$0	$0	$8,000
COMFASUCRE	CCFC33	892,200,015	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$29,400	$0	$0	$29,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$242,700	$0	$0	$242,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$120,000	$0	$0	$120,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$122,700	$0	$0	$122,700
TOTAL				23	$5,479,800	$0	$0	$5,479,800

PLANILLA PAGADA

2022/04/28 11:18 AM

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 28 días del mes de Abril del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 24 días del mes de Mayo del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los.Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 28 días del mes de Junio del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

aportes en línea

Resumen General de Pago

A PAGADA PLANILL
ILLA PAGADA
A PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 38	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1483714883	9435674092	E	2022/06/02	2022/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,500,400

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COFREM (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: NARIÑO AUX (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NARIÑO CONTRALORIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
2	CC	30726835	GALLARDO ROSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$22,400		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$22,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$22,400		$0	$0
3	CC	24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,066,667	$170,700	EPS005	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	$11,200	30	$0	$0
4	CC	30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,066,667	$170,700	EPS037	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	$11,200	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: MEDELLIN POL (4 Afiliados)						$3,000,001	$480,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$73,200		$0	$0
Centro de Trabajo: MEDELLIN POL (4 Afiliados)						$3,000,001	$480,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$73,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (4 Afiliados)						$3,000,001	$480,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$120,100			$3,000,001	$73,200		$0	$0
5	CC	71617458	ARDILA GUSTAVO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
6	CC	1007688038	CIFUENTES JOHAN	230301	16	$533,334	$85,400	EPS010	16	$533,334	$21,400	CCF04	16	$533,334	$21,400	14-11	16	$533,334	$13,000	16	$0	$0
7	CC	1152204684	PEREZ CARLOS	230301	14	$466,667	$74,700	EPS002	14	$466,667	$18,700	CCF04	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	$11,400	14	$0	$0
8	CC	15339940	RAMIREZ SERGIO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
9	CC	1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC33	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
10	CC	1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$94,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$94,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$160,100			$4,000,001	$94,400		$0	$0
11	CC	53000707	MUÑOZ YULY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
12	CC	73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
13	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	26	$866,667	$138,700	EPS002	26	$866,667	$34,700	CCF26	26	$866,667	$34,700	14-11	26	$866,667	$21,200	26	$0	$0
14	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	4	$133,334	$21,400	EPS002	4	$133,334	$5,400	CCF26	4	$133,334	$5,400	14-11	4	$133,334	$0	4	$0	$0
15	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
16	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCFD4	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
17	CC	63461199	HERRERA YELITZA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
18	CC	1127396332	GALLEGO JALYS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
19	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
20	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (2 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$24,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (2 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$24,500		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (2 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$40,100			$1,000,001	$24,500		$0	$0
21	CC	1125469307	MATUS ANA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS042	1	$33,334	$1,400	CCF68	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$900	1	$0	$0
22	CC	1121919570	MOLINA DESIREETH	230301	29	$966,667	$154,700	EPS042	29	$966,667	$38,700	CCF68	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$23,600	29	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
23	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
24	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**					$21,133,337	$3,381,700			$21,133,337	$845,700			$21,133,337	$845,700			$21,133,337	$427,300		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 38	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1483714883	9435674092	E	2022/06/02	2022/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,500,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$3,381,700	$0	$0	$3,381,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$650,700	$0	$0	$650,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$2,091,000	$0	$0	$2,091,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$427,300	$0	$0	$427,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	23	$427,300	$0	$0	$427,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				23	$845,700	$0	$0	$845,700
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$120,100	$0	$0	$120,100
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	6	$245,500	$0	$0	$245,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$160,100	$0	$0	$160,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				23	$845,700	$0	$0	$845,700
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$101,400	$0	$0	$101,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$242,700	$0	$0	$242,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$98,800	$0	$0	$98,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$122,700	$0	$0	$122,700
TOTAL				23	$5,500,400	$0	$0	$5,500,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 26 días del mes de Julio del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-38 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 310 811 1305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1537709640	9437027625	E	2022/07/05	2022/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,475,900

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
Sucursal: COFREM (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: NARIÑO AUX (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NARIÑO CONTRALORIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
2	CC 30726835	GALLARDO ROSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)					$1,983,334	$317,400			$1,983,334	$79,400			$1,933,334	$77,400			$1,983,334	$20,800		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)					$1,983,334	$317,400			$1,983,334	$79,400			$1,933,334	$77,400			$1,983,334	$20,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,983,334	$317,400			$1,983,334	$79,400			$1,933,334	$77,400			$1,983,334	$20,800		$0	$0
3	CC 24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	29	$991,667	$158,700	EPS005	29	$991,667	$39,700	CCF26	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$991,667	$10,400	29	$0	$0
4	CC 30350780	MEJIA MARGARITA	230301	29	$991,667	$158,700	EPS037	29	$991,667	$39,700	CCF26	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$991,667	$10,400	29	$0	$0

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
Sucursal: MEDELLIN POL (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
Centro de Trabajo: MEDELLIN POL (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$73,200		$0	$0
5	CC 71617458	ARDILA GUSTAVO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
6	CC 1007688038	CIFUENTES JOHAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC 15339940	RAMIREZ SERGIO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,083,334	$333,400			$2,083,334	$83,400			$2,000,000	$80,000			$2,083,334	$50,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,083,334	$333,400			$2,083,334	$83,400			$2,000,000	$80,000			$2,083,334	$50,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)					$2,083,334	$333,400			$2,083,334	$83,400			$2,000,000	$80,000			$2,083,334	$50,800		$0	$0
8	CC 1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,041,667	$166,700	CCFC33	30	$1,041,667	$41,700	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,041,667	$25,400	30	$0	$0
9	CC 1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,041,667	$166,700	ESSC07	30	$1,041,667	$41,700	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,041,667	$25,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)					$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$3,933,334	$157,400			$4,000,001	$96,000		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)					$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$3,933,334	$157,400			$4,000,001	$96,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)					$4,000,001	$640,100			$4,000,001	$160,100			$3,933,334	$157,400			$4,000,001	$96,000		$0	$0
10	CC 53000707	MUÑOZ YULY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
11	CC 73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
12	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	28	$933,334	$149,400	EPS002	28	$933,334	$37,400	CCF26	28	$933,334	$37,400	14-11	28	$933,334	$22,800	28	$0	$0
13	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	2	$66,667	$10,700	EPS002	2	$66,667	$2,700	CCF26	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
14	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
15	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCFD4	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
16	CC	63461199	HERRERA YELITZA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
17	CC	1127396332	GALLEGO JALYS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$966,667	$38,700			$1,000,001	$23,600		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$966,667	$38,700			$1,000,001	$23,600		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$40,100			$966,667	$38,700			$1,000,001	$23,600		$0	$0
18	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	29	$966,667	$154,700	EPSIC5	29	$966,667	$38,700	CCF65	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$23,600	29	$0	$0
19	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	1	$33,334	$5,400	EPSIC5	1	$33,334	$1,400	CCF65	0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$0	0	$0	$0

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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
20	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
21	CC	1121919570	MOLINA DESIREETH	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
22	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
23	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(21)**				$21,066,670	$3,371,000			$21,066,670	$843,000			$20,833,335	$833,500			$21,066,670	$428,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

 2022/07/05 02:12 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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1537709640	9437027625	E	2022/07/05	2022/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,475,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				21	$3,371,000	$0	$0	$3,371,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$638,700	$0	$0	$638,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$2,092,300	$0	$0	$2,092,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$428,400	$0	$0	$428,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	21	$428,400	$0	$0	$428,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				21	$833,500	$0	$0	$833,500
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$38,700	$0	$0	$38,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	6	$234,800	$0	$0	$234,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				21	$843,000	$0	$0	$843,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$41,700	$0	$0	$41,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$120,000	$0	$0	$120,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,100	$0	$0	$80,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$41,700	$0	$0	$41,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$239,700	$0	$0	$239,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$80,100	$0	$0	$80,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$159,700	$0	$0	$159,700
TOTAL				21	$5,475,900	$0	$0	$5,475,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1627885809	9439519586	E	2022/09/02	2022/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,667,700

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: NARIÑO AUX (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NARIÑO CONTRALORIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 30726835	GALLARDO ROSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)					$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)					$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
2	CC 24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,033,333	$165,400	EPS005	30	$1,033,333	$41,400	CCF26	30	$1,033,333	$41,400	14-11	30	$1,033,333	$10,800	30	$0	$0
3	CC 30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,033,333	$165,400	EPS037	30	$1,033,333	$41,400	CCF26	30	$1,033,333	$41,400	14-11	30	$1,033,333	$10,800	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
4	CC 1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC33	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
5	CC 1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
6	CC 52464071	ALDANA ADRIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC 73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
8	CC 1033699378	RESTREPO LAURA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
9	CC 60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
10	CC 39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
11	CC	36724443	PIMIENTA YUGENIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (2 Afiliados)						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (2 Afiliados)						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (2 Afiliados)						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
12	CC	1127396332	GALLEGO JALYS	230301	17	$566,667	$90,700	EPS037	17	$566,667	$22,700	CCF68	17	$566,667	$22,700	14-11	17	$566,667	$13,900	17	$0	$0
13	CC	1127383535	VILLEGAS NEIDY	230301	8	$266,667	$42,700	EPS041	8	$266,667	$10,700	CCF68	8	$266,667	$10,700	14-11	8	$266,667	$6,500	8	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
14	CC	112121484?2	IBAÑEZ ANGELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
15	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
16	CC	1121709238	SOUZA MARYELI	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
17	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
18	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
19	CC	52824060	HERNANDEZ DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

2022/08/31 08:41 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Sucursal: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLA DE LEYVA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
20	CC	23316316	CARDENAS NOHORA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: UPRESS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
21	CC	52507462	MIRANDA ARLY	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
22	CC	1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
23	CC	13748131	VILLABONA OLIVER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
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
Sucursal: WELLBORE (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
Centro de Trabajo: WELLBORE (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
24	CC	86051257	BARRETO OSCAR	230201	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
25	CC	80112239	BELTRAN DARIO	230201	15	$500,000	$80,000	EPS017	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
26	CC	80523433	GARZON GERMAN	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
27	CC	1121948182	RAMIREZ JOSE	230301	12	$400,000	$64,000	CCFC55	12	$400,000	$16,000	CCF34	12	$400,000	$16,000	14-11	12	$400,000	$27,900	12	$0	$0
28	CC	86061083	SASTOQUE IVAN	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
29	CC	17673843	UBAQUE YHON	25-14	13	$433,334	$69,400	ESSC24	13	$433,334	$17,400	CCF34	13	$433,334	$17,400	14-11	13	$433,334	$30,200	13	$0	$0
30	CC	1110461911	VEGA CINDY	230301	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
31	CC	1121902075	VELASQUEZ EDNA	230201	15	$500,000	$80,000	EPS005	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
Total Afiliados(31)						$24,733,334	$3,957,600			$25,733,334	$1,029,600			$25,733,334	$1,029,600			$25,733,334	$650,900		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1627885809	9439519586	E	2022/09/02	2022/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,667,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				30	$3,957,600	$0	$0	$3,957,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$554,800	$0	$0	$554,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$2,522,800	$0	$0	$2,522,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$880,000	$0	$0	$880,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$650,900	$0	$0	$650,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$650,900	$0	$0	$650,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				31	$1,029,600	$0	$0	$1,029,600
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	$313,400	$0	$0	$313,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$113,400	$0	$0	$113,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	7	$282,800	$0	$0	$282,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				31	$1,029,600	$0	$0	$1,029,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$56,000	$0	$0	$56,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$57,400	$0	$0	$57,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$184,100	$0	$0	$184,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$50,700	$0	$0	$50,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$160,000	$0	$0	$160,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$221,400	$0	$0	$221,400
TOTAL				31	$6,667,700	$0	$0	$6,667,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/08/31 08:41 AM

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 21 días del mes de Septiembre del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 26 días del mes de Septiembre del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 25 días del mes de Octubre del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1627885809	9439519586	E	2022/09/02	2022/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,667,700

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: NARIÑO AUX (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NARIÑO CONTRALORIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	30726835	GALLARDO ROSA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)						$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)						$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$2,066,666	$330,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$82,800			$2,066,666	$21,600		$0	$0
2	CC	24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,033,333	$165,400	EPS005	30	$1,033,333	$41,400	CCF26	30	$1,033,333	$41,400	14-11	30	$1,033,333	$10,800	30	$0	$0
3	CC	30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,033,333	$165,400	EPS037	30	$1,033,333	$41,400	CCF26	30	$1,033,333	$41,400	14-11	30	$1,033,333	$10,800	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
4	CC	1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC33	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
5	CC	1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
6	CC	52464071	ALDANA ADRIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC	73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
8	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
9	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
10	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
11	CC	36724443	PIMENTA YUGENIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (2 Afiliados)					$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (2 Afiliados)					$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (2 Afiliados)					$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334	$20,400		$0	$0
12	CC	1127396332	GALLEGO JALYS	230301	17	$566,667	$90,700	EPS037	17	$566,667	$22,700	CCF68	17	$566,667	$22,700	14-11	17	$566,667	$13,900	17	$0	$0
13	CC	1127383535	VILLEGAS NEIDY	230301	8	$266,667	$42,700	EPS041	8	$266,667	$10,700	CCF68	8	$266,667	$10,700	14-11	8	$266,667	$6,500	8	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
14	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
15	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
16	CC	1121709238	SOUZA MARYELI	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
17	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DANE (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
18	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
19	CC	52824060	HERNANDEZ DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Sucursal: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLA DE LEYVA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
20	CC	23316316	CARDENAS NOHORA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: UPRESS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
21	CC	52507462	MIRANDA ARLY	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
22	CC	1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
23	CC	13748131	VILLABONA OLIVER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0

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
Sucursal: WELLBORE (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
Centro de Trabajo: WELLBORE (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (8 Afiliados)						$3,833,334	$613,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$153,400			$3,833,334	$266,900		$0	$0
24	CC	86051257	BARRETO OSCAR	230201	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
25	CC	80112239	BELTRAN DARIO	230201	15	$500,000	$80,000	EPS017	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
26	CC	80523433	GARZON GERMAN	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
27	CC	1121948182	RAMIREZ JOSE	230301	12	$400,000	$64,000	CCFC55	12	$400,000	$16,000	CCF34	12	$400,000	$16,000	14-11	12	$400,000	$27,900	12	$0	$0
28	CC	86061083	SASTOQUE IVAN	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
29	CC	17673843	UBAQUE YHON	25-14	13	$433,334	$69,400	ESSCZ4	13	$433,334	$17,400	CCF34	13	$433,334	$17,400	14-11	13	$433,334	$30,200	13	$0	$0
30	CC	1110461911	VEGA CINDY	230301	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
31	CC	1121902075	VELASQUEZ EDNA	230201	15	$500,000	$80,000	EPS005	15	$500,000	$20,000	CCF34	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
Total Afiliados(31)						$24,733,334	$3,957,600			$25,733,334	$1,029,600			$25,733,334	$1,029,600			$25,733,334	$650,900		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1627885809	9439519586	E	2022/09/02	2022/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,667,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				30	$3,957,600	$0	$0	$3,957,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$554,800	$0	$0	$554,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$2,522,800	$0	$0	$2,522,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$880,000	$0	$0	$880,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$650,900	$0	$0	$650,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$650,900	$0	$0	$650,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				31	$1,029,600	$0	$0	$1,029,600
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	$313,400	$0	$0	$313,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$113,400	$0	$0	$113,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	7	$282,800	$0	$0	$282,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				31	$1,029,600	$0	$0	$1,029,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$56,000	$0	$0	$56,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$57,400	$0	$0	$57,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$184,100	$0	$0	$184,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$50,700	$0	$0	$50,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$160,000	$0	$0	$160,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$221,400	$0	$0	$221,400
TOTAL				31	$6,667,700	$0	$0	$6,667,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/08/31 08:41 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

A PAGADA PLANILL
NILLA NO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1680503474	9440834866	E	2022/10/04	2022/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,379,900

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
Sucursal: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$21,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$21,000		$0	$0
1	CC	24713209	AGUILAR NYDIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	30350780	MEJIA MARGARITA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
3	CC	1103217051	PEREZ JAVIER	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC33	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
4	CC	1100692772	PINEDA FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF41	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
5	CC	52464071	ALDANA ADRIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
6	CC	73106596	ORTEGA EMIRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC	1033699378	RESTREPO LAURA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
8	CC	60408357	SEPULVEDA LUISA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
9	CC	39318863	MAQUILON YAISY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
10	CC	36724443	PIMIENTA YUGENIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
11	CC	1127383535	VILLEGAS NEIDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
12	CC	1121214842	IBAÑEZ ANGELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
13	CC	40610322	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
14	CC	1121709238	SOUZA MARYELI	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
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
Sucursal: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
15	CC	40396761	PRIETO ANGELA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
16	CC	1122118668	MAYORGA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
17	CC	52824060	HERNANDEZ DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
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
Sucursal: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLA DE LEYVA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
18	CC	23316316	CARDENAS NOHORA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: UPRESS (1 Afiliados)					$1,191,042	$190,600			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$12,500		$0	$0
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)					$1,191,042	$190,600			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$12,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,191,042	$190,600			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$47,700			$1,191,042	$12,500		$0	$0
19	CC 52507462	MIRANDA ARLY	230301	30	$1,191,042	$190,600	CCFC55	30	$1,191,042	$47,700	CCF34	30	$1,191,042	$47,700	14-11	30	$1,191,042	$12,500	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600		$0	$0
20	CC 1121877227	VELASQUEZ JENSY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
21	CC 13748131	VILLABONA OLIVER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: WELLBORE (10 Afiliados)					$2,033,339	$325,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$142,200		$0	$0
Centro de Trabajo: WELLBORE (10 Afiliados)					$2,033,339	$325,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$142,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (10 Afiliados)					$2,033,339	$325,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$81,900			$2,033,339	$142,200		$0	$0
22	CC 86051257	BARRETO OSCAR	230201	10	$333,334	$53,400	EPS002	10	$333,334	$13,400	CCF34	10	$333,334	$13,400	14-11	10	$333,334	$23,300	10	$0	$0
23	CC 80112239	BELTRAN DARIO	230201	3	$100,000	$16,000	EPS017	3	$100,000	$4,000	CCF34	3	$100,000	$4,000	14-11	3	$100,000	$7,000	3	$0	$0
24	CC 80523433	GARZON GERMAN	230201	7	$233,334	$37,400	EPS037	7	$233,334	$9,400	CCF34	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
25	CC 1121948182	RAMIREZ JOSE	230301	5	$166,667	$26,700	CCFC55	5	$166,667	$6,700	CCF34	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	$11,700	5	$0	$0
26	CC 1052384071	RONDEROS SAUL	230301	4	$133,334	$21,400	EPS008	4	$133,334	$5,400	CCF34	4	$133,334	$5,400	14-11	4	$133,334	$9,300	4	$0	$0
27	CC 178806	RONDEROS SAUL	230301	4	$133,334	$21,400	CCFC55	4	$133,334	$5,400	CCF34	4	$133,334	$5,400	14-11	4	$133,334	$9,300	4	$0	$0
28	CC 86061083	SASTOQUE IVAN	230201	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$0	$0
29	CC 17673843	UBAQUE YHON	25-14	7	$233,334	$37,400	ESSC24	7	$233,334	$9,400	CCF34	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$16,300	7	$0	$0
30	CC 1110461911	VEGA CINDY	230301	10	$333,334	$53,400	EPS002	10	$333,334	$13,400	CCF34	10	$333,334	$13,400	14-11	10	$333,334	$23,300	10	$0	$0
31	CC 1121902075	VELASQUEZ EDNA	230201	10	$333,334	$53,400	EPS005	10	$333,334	$13,400	CCF34	10	$333,334	$13,400	14-11	10	$333,334	$23,300	10	$0	$0

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: POLICIA MTEROPOLITANA IBAGUE (3 Afiliados)					$1,766,668	$282,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: POLICIA MTEROPOLITANA IBAGUE (3 Afiliados)					$1,766,668	$282,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$18,700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)					$1,766,668	$282,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$70,800			$1,766,668	$18,700		$0	$0
32	CC 1121859676	GUZMAN YONNY	230201	23	$766,667	$122,700	EPS037	23	$766,667	$30,700	CCF48	23	$766,667	$30,700	14-11	23	$766,667	$8,100	23	$0	$0
33	CC 2231812	PEDROZO OSCAR	25-14	7	$233,334	$37,400	EPS017	7	$233,334	$9,400	CCF48	7	$233,334	$9,400	14-11	7	$233,334	$2,500	7	$0	$0
34	CC 14271274	PEÑALOZA MIGUEL	230301	23	$766,667	$122,700	EPS005	23	$766,667	$30,700	CCF48	23	$766,667	$30,700	14-11	23	$766,667	$8,100	23	$0	$0
Total	**Afiliados(34)**				$23,991,049	$3,839,300			$24,991,049	$1,000,400			$24,991,049	$1,000,400			$24,991,049	$539,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA

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 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1680503474	9440834866	E	2022/10/04	2022/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,379,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				33	$3,839,300	$0	$0	$3,839,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$394,800	$0	$0	$394,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$2,676,200	$0	$0	$2,676,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$768,300	$0	$0	$768,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$539,800	$0	$0	$539,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	34	$539,800	$0	$0	$539,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				34	$1,000,400	$0	$0	$1,000,400
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	14	$249,600	$0	$0	$249,600
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	7	$280,000	$0	$0	$280,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$70,800	$0	$0	$70,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				34	$1,000,400	$0	$0	$1,000,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	3	$59,800	$0	$0	$59,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$45,400	$0	$0	$45,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$49,400	$0	$0	$49,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$13,400	$0	$0	$13,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$161,500	$0	$0	$161,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$80,000	$0	$0	$80,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$146,800	$0	$0	$146,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$204,100	$0	$0	$204,100
TOTAL				34	$6,379,900	$0	$0	$6,379,900

2022/09/30 03:13 PM

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 29 días del mes de noviembre del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	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	1780660866	9443044022	E	2022/12/02	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,236,800

A PAGADA PLANILL
ILLA PAGADA PLA
PLANILLA PAG

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
1	CC	24713209	AGUILAR LUNA NYDIA ROSA ELENA									X									25-14	30	$1,066,667	$170,700	EPS005	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	1.044%	$11,200	30	$0	$0	SI	$267,300
2	CC	30350780	MEJIA CELIS MARGARITA MARIA									X									23030 1	30	$1,066,667	$170,700	EPS037	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	1.044%	$11,200	30	$0	$0	SI	$267,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCRE POL (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
3	CC	1103217051	PEREZ RAMOS JAVIER ROBERTO		X																23030 1	19	$633,334	$101,400	CCFC3 3	19	$633,334	$25,400	CCF41	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700
4	CC	1100692772	PINEDA FERIA FERNANDO JOSE		X																23030 1	19	$633,334	$101,400	ESSC07	19	$633,334	$25,400	CCF41	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
5	CC	52464071	ALDANA CABEZAS ADRIANA MILENA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400
6	CC	73106596	ORTEGA VERGARA EMIRO BARTOLO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400
7	CC	1033699378	RESTREPO LOPEZ LAURA MARIA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400
8	CC	60408357	SEPULVEDA SANCHEZ LUISA																		23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
9	CC	39318863	MAQUILON CORDOBA YAISY																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

A PLANI PAGAD

2022/11/28 10:51 PM

Planilla Resumen

SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
10	CC	36724443	PIMIENTA ACEVEDO YUGENIS YOHANNA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
11	CC	1127383535	VILLEGAS MALDONADO NEIDY ROSELLY																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
12	CC	1121214842	IBAÑEZ RIVERA ANGELA MARIA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
13	CC	40610322	LOPEZ RUIZ MARIA LUZ MERY																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)																							$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)																							$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)																							$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
14	CC	1121709238	SOUZA ACEVEDO MARYELI TATIANA	X	X																230301	19	$633,334	$101,400	ESSC24	19	$633,334	$25,400	CCF68	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
15	CC	40396761	PRIETO UMAÑA ANGELA MILENA																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500

Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
16	CC 1122118668	MAYORGA MATTAR MARIA IRENE																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
17	CC 52824060	HERNANDEZ MUÑOZ DIANA MILENA		X																230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
Ciudad: VILLA DE LEYVA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
18	CC 23316316	CARDENAS NOHORA ESPERANZA		X																230301	25	$833,334	$133,400	EPS041	25	$833,334	$33,400	CCF10	25	$833,334	$33,400	14-11	25	$833,334	1.044%	$8,700	25	$0	$0	SI	$208,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UPRESS (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
19	CC 52507462	MIRANDA ROJAS ARLY MARYORI									X									230301	30	$1,058,333	$169,400	CCFC55	30	$1,058,333	$42,400	CCF34	30	$1,058,333	$42,400	14-11	30	$1,058,333	1.044%	$11,100	30	$0	$0	SI	$265,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
20	CC 1121877227	VELASQUEZ MURCIA JENSY BIBIANA									X									230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	SI	$367,900
21	CC 13748131	VILLABONA OLIVER FERNANDO																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$85,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: WELLBORE (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
Centro de Trabajo: WELLBORE (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
22	CC 86051257	BARRETO CHITIVA OSCAR FABIAN		X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600
23	CC 1110461911	VEGA SANCHEZ CINDY PAOLA		X																230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600
24	CC 1121902075	VELASQUEZ MURCIA EDNA JASBLEIDY		X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
Centro de Trabajo: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
25	CC 4	41213301	QUIMBAYA HORMAZA CLARA INES	X																23030 1	13	$433,334	$69,400	EPS037	13	$433,334	$17,400	CCF68	13	$433,334	$17,400	14-11	13	$433,334	1.044%	$4,600	13	$0	$0	SI	$108,800
Total	**Afiliados(25)**																					$19,958,339	$3,194,000			$20,958,339	$839,000			$20,958,339	$839,000			$20,958,339		$364,800		$0	$0		$5,236,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	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	1780660866	9443044022	E	2022/12/02	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,236,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$3,194,000	$0	$0	$3,194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$330,700	$0	$0	$330,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$2,372,500	$0	$0	$2,372,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$490,800	$0	$0	$490,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$364,800	$0	$0	$364,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				25	$839,000	$0	$0	$839,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$186,600	$0	$0	$186,600
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$122,800	$0	$0	$122,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$33,400	$0	$0	$33,400
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	7	$285,400	$0	$0	$285,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$50,800	$0	$0	$50,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				25	$839,000	$0	$0	$839,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$42,400	$0	$0	$42,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$25,400	$0	$0	$25,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$65,400	$0	$0	$65,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$140,100	$0	$0	$140,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$73,400	$0	$0	$73,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$122,800	$0	$0	$122,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				25	$5,236,800	$0	$0	$5,236,800

A PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Señores:
POLICIA NACIONAL
METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO
Ciudad.

Yo, **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** Identificada con cedula de ciudadanía No **40.395.247** de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC** con **Nit No 901.228.904-1** manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 22 días del mes de diciembre del año 2022.

Cordialmente,

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
C.C 40.395.247 DE VILLAVICENCIO
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6779815 - 6604617
Email: gerencia@prais.com Sitio Web: http://prais.com/

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-12	17806608666	9443044022	E	2022/12/02	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,236,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACUNDI CACOM1 (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
Centro de Trabajo: COMFACUNDI CACOM 1 (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,133,334	$341,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334	$85,400			$2,133,334		$22,400		$0	$0		$534,600
1	CC	24713209	AGUILAR LUNA NYDIA ROSA ELENA								X									25-14	30	$1,066,667	$170,700	EPS005	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	1.044%	$11,200	30	$0	$0	SI	$267,300
2	CC	30350780	MEJIA CELIS MARGARITA MARIA								X									23030 1	30	$1,066,667	$170,700	EPS037	30	$1,066,667	$42,700	CCF26	30	$1,066,667	$42,700	14-11	30	$1,066,667	1.044%	$11,200	30	$0	$0	SI	$267,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCRE POL (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
Centro de Trabajo: SUCRE POL (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (2 Afiliados)																						$1,266,668	$202,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668	$50,800			$1,266,668		$31,000		$0	$0		$335,400
3	CC	1103217051	PEREZ RAMOS JAVIER ROBERTO		X															23030 1	19	$633,334	$101,400	CCFC3 3	19	$633,334	$25,400	CCF41	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700
4	CC	1100692772	PINEDA FERIA FERNANDO JOSE		X															23030 1	19	$633,334	$101,400	ESSC07	19	$633,334	$25,400	CCF41	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO BOGOTA (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$97,600		$0	$0		$1,057,600
5	CC	52464071	ALDANA CABEZAS ADRIANA MILENA																	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30 1	$0	$0	SI	$264,400
6	CC	73106596	ORTEGA VERGARA EMIRO BARTOLO																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400
7	CC	1033699378	RESTREPO LOPEZ LAURA MARIA																	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400
8	CC	60408357	SEPULVEDA SANCHEZ LUISA																	23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
9	CC	39318863	MAQUILON CORDOBA YAISY																	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF04	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

aportes en línea

Planilla Resumen

SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: BARRANCABERMEJA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
10	CC 36724443	PIMIENTA ACEVEDO YUGENIS YOHANNA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF38	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISPENSARIO MEDICO SEDE PTO CARREÑO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: PUERTO CARREÑO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
11	CC 1127383535	VILLEGAS MALDONADO NEIDY ROSELLY																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE LETICIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: LETICIA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
12	CC 1121214842	IBAÑEZ RIVERA ANGELA MARIA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF65	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE LEGUIZAMO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Centro de Trabajo: LEGUIZAMO-PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$264,400
13	CC 40610322	LOPEZ RUIZ MARIA LUZ MERY																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC5	30	$1,000,000	$40,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	SI	$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DISP MEDICO SEDE INIRIDA (1 Afiliados)																						$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
Centro de Trabajo: DISP MEDICO INIRIDA (1 Afiliados)																						$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)																						$633,334	$101,400			$633,334	$25,400			$633,334	$25,400			$633,334		$15,500		$0	$0		$167,700
14	CC 1121709238	SOUZA ACEVEDO MARYELI TATIANA	X	X																230301	19	$633,334	$101,400	ESSC24	19	$633,334	$25,400	CCF68	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	2.436%	$15,500	19	$0	$0	SI	$167,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: POLICIA VILLAVICENCIO REG7 (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Centro de Trabajo: POLICIA VICIO REG 7 (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
15	CC 40396761	PRIETO UMAÑA ANGELA MILENA																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: DANE (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
16	CC 1122118668	MAYORGA MATTAR MARIA IRENE																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CATAM BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Centro de Trabajo: CATAM BOGOTA AEREO (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
17	CC 52824060	HERNANDEZ MUÑOZ DIANA MILENA		X																230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF26	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	SI	$250,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
Centro de Trabajo: PARQUES NATURALES VILLA DE LEYVA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
Ciudad: VILLA DE LEYVA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$833,334	$133,400			$833,334	$33,400			$833,334	$33,400			$833,334		$8,700		$0	$0		$208,900
18	CC 23316316	CARDENAS NOHORA ESPERANZA		X																230301	25	$833,334	$133,400	EPS041	25	$833,334	$33,400	CCF10	25	$833,334	$33,400	14-11	25	$833,334	1.044%	$8,700	25	$0	$0	SI	$208,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UPRESS (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
Centro de Trabajo: UPRESS (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,058,333	$169,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333	$42,400			$1,058,333		$11,100		$0	$0		$265,300
19	CC 52507462	MIRANDA ROJAS ARLY MARYORI									X									230301	30	$1,058,333	$169,400	CCFC55	30	$1,058,333	$42,400	CCF34	30	$1,058,333	$42,400	14-11	30	$1,058,333	1.044%	$11,100	30	$0	$0	SI	$265,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ADTIVO (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,200		$0	$0		$453,200
20	CC 1121877227	VELASQUEZ MURCIA JENSY BIBIANA									X									230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	SI	$367,900
21	CC 13748131	VILLABONA OLIVER FERNANDO																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$85,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: WELLBORE (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
Centro de Trabajo: WELLBORE (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																						$100,002	$16,200			$100,002	$4,200			$100,002	$4,200			$100,002		$7,200		$0	$0		$31,800
22	CC 86051257	BARRETO CHITIVA OSCAR FABIAN		X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600
23	CC 1110461911	VEGA SANCHEZ CINDY PAOLA		X																230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600
24	CC 1121902075	VELASQUEZ MURCIA EDNA JASBLEIDY		X																230201	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	6.960%	$2,400	1	$0	$0	SI	$10,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
Centro de Trabajo: CONTRALORIA SAN JOSE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$433,334	$69,400			$433,334	$17,400			$433,334	$17,400			$433,334		$4,600		$0	$0		$108,800
25	CC	41213301	QUIMBAYA HORMAZA CLARA INES	X																23030 1	13	$433,334	$69,400	EPS037	13	$433,334	$17,400	CCF68	13	$433,334	$17,400	14-11	13	$433,334	1.044%	$4,600	13	$0	$0	SI	$108,800
Total	**Afiliados(25)**																					$19,958,339	$3,194,000			$20,958,339	$839,000			$20,958,339	$839,000			$20,958,339		$364,800		$0	$0		$5,236,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901228904	1	SERVICIOS PRAIS S.A.S ZOMAC	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 22b 30 39	VILLAVICENCIO-META	6604617	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	1780660866	9443044022	E	2022/12/02	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,236,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$3,194,000	$0	$0	$3,194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$330,700	$0	$0	$330,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$2,372,500	$0	$0	$2,372,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$490,800	$0	$0	$490,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$364,800	$0	$0	$364,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				25	$839,000	$0	$0	$839,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$186,600	$0	$0	$186,600
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$122,800	$0	$0	$122,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$33,400	$0	$0	$33,400
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	7	$285,400	$0	$0	$285,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$50,800	$0	$0	$50,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				25	$839,000	$0	$0	$839,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$42,400	$0	$0	$42,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$25,400	$0	$0	$25,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$65,400	$0	$0	$65,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$140,100	$0	$0	$140,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$73,400	$0	$0	$73,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$122,800	$0	$0	$122,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				25	$5,236,800	$0	$0	$5,236,800