PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7881663718**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2077816133

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 558.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.237.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 558.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.360.100
SUBTOTAL:			17	**$ 3.713.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 473.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 222.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.600
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 46.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 139.600
SUBTOTAL:			17	**$ 928.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	8	$ 473.400
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 93.100
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.600
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 46.600
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.200
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 128.100
SUBTOTAL:			17	**$ 929.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 965.700
SUBTOTAL:			17	**$ 965.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 6.537.500**

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7881663718	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2077816133

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 12644375	BERDUGO MARTINEZ NOLBER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
7	CC 32849884	JULIO AHUMADA INES AMINTA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
8	CC 45765638	GOMEZ MONTERO CLAUDIA JANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
9	CC 65811255	MUÑOZ OCAMPO ANGELA MIRIAM	DEPEND		$ 2.204.000	FIJO		SI																	
10	CC 72231865	VILLAREAL SUAREZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
11	CC 73150713	GOMEZ TORDECILLA JAVIER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
12	CC 79277613	ACOSTA GARCIA ALFONSO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	
13	CC 79904497	MACIAS AMAYA JOSE ISMAEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
14	CC 80762444	ROJAS RIVAS DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
15	CC 80794126	ACOSTA RIVAS ALFONSO DAVID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI																	
16	CC 8571537	CARRILLO RADA RAMON VICENTE	DEPEND		$ 2.030.400	FIJO		SI																	
17	CC 8792733	CASTRO ESPARRAGOZA ALEXANDER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
8	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.204.000	$ 352.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.700
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
12	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
14	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.030.400	$ 324.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.900
17	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
9	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.204.000	$ 88.200	$ 0	$ 88.200
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
12	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
13	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
14	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
15	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000
16	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.030.400	$ 81.300	$ 0	$ 81.300
17	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.204.000	3466101	$ 95.900
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	3466101	$ 87.000
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	3466101	$ 78.300
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.400	3466101	$ 88.400
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2.204.000	CCF21-CAFAM	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 2.030.400	CCF15-COMFACESAR	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.537.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7881663718	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2077816133

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 556.800	$ 1.400	$ 558.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 556.800	$ 1.400	$ 558.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.234.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 1.234.400	$ 3.000	$ 1.237.400
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.356.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 1.356.800	$ 3.300	$ 1.360.100
SUBTOTALES:										**$ 3.704.800**	**$ 9.100**	**$ 3.713.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 139.200	$ 400	$ 0	$ 139.600
EPS04R	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 222.100	$ 0	$ 600	$ 0	$ 222.100	$ 600	$ 0	$ 222.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 472.200	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 472.200	$ 1.200	$ 0	$ 473.400
SUBTOTALES:													**$ 926.300**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 928.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 963.400	$ 963.400	$ 2.300	$ 0	$ 965.700
SUBTOTALES:									**$ 963.400**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 965.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.200	$ 400	$ 139.600
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 92.800	$ 300	$ 93.100
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.000	$ 200	$ 48.200
CCF21	CCF21-CAFAM	8	$ 472.200	$ 1.200	$ 473.400
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 46.400	$ 200	$ 46.600
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 127.700	$ 400	$ 128.100
SUBTOTALES:			**$ 926.300**	**$ 2.700**	**$ 929.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																										PENSIÓN							SALUD							ARP																							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10132581	HENAO CARDONA DANIEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1018475980	ACOSTA RIVAS DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1064978995	AVILEZ DOVAL LUIS JAVIER	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	3466101	$ 52.200	30	$ 1.200.000	SCCF16-COMFACOR	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1072653709	ACOSTA RIVAS MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	30															230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 6.100	30	$ 1.160.000	SCCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1073669081	TELLEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0