INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

FECHA: MAYO 27 DE 2023

CONTRATO No.: 322 DE 2022

OBJETO: PRODUCCIÓN Y SUMINISTRO A TODO COSTO, DE MATERIAL VEGETAL (ÁRBOLES FORESTALES Y FRUTALES), ASÍ COMO TRANSPORTE HASTA LOS SITIOS PARA SU DISPOSICIÓN FINAL.

CONTRATISTA: CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES (VIVERO VILLA MONICA)

FECHA DE INICIO: SEPTIEMBRE 27 DE 2022

PLAZO: OCHO (8) MESES

VALOR CONTRATO: $164.022.000

ACTIVIDADES EJECUTADAS

De acuerdo al objeto del contrato No. 322 y a los requerimientos de la CAM, se realizaron las siguientes actividades:

1. Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir **34.860 plántulas para la protección de cuencas hidrográficas**, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa 9 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, calibre 1,5 con perforación en el fondo.
   En el periodo de este tercer informe se entregaron las siguiente especies y cantidades:

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD PENDIENTE
1	NOGAL CAFETERO	0	1.700	**0**	
2	CEDRO ROSADO	0	2.000	**400**	
3	IGUÁ	0	1.200	**0**	
4	OCOBO	0	3.700	**300**	
5	URAPÁN	0	2.000	**0**	
6	NACEDERO	0	3.350	**0**	
7	MAÍZ TOSTADO	0	450	**0**	
8	LIMÓN SWINGLEA	0	2.600	**0**	
9	CHICALÁ	0	1.380	**1.000**	
10	ARBOLOCO	0	3.300	**0**	
TOTAL			**21.680**	**1.700**	**11.480**

2. Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir **19.920 plántulas conservacionistas**, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 9 centímetros de largo X 18 cm de alto, calibre 1,5 con perforación en el fondo.
   En el periodo de este tercer informe se entregaron las siguientes especies y cantidades:

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD PENDIENTE
1	GUADUA	0	510	**2.631**	
2	IGUÁ	0	115	**1.540**	
3	NACEDERO	0	160	**1.450**	
4	URAPÁN	0	65	**860**	
5	ROBLE	0	110	**985**	
6	CAUCHO	0	30	**1.755**	
7	ARBOLOCO	0	0	**1.425**	
8	CEDRO	0	0	**1.100**	
9	FLOR AMARILLO	0	0	**941**	
10	PINO ROMERON	0	0	**1.011**	
TOTAL			**990**	**13.698**	**5.232**

3. Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir **19.997 plántulas forestales para apoyo a proyectos productivos**, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa 12 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, calibre 1,5 con perforación en el fondo.
   En el periodo de este tercer informe se entregaron las siguientes especies y cantidades:

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD PENDIENTE
1	NOGAL	0	1.500	**511**	
2	OCOBO	0	1.000	**340**	
3	GUALANDAY	0	1.480	**543**	
4	CEDRO	0	1.020	**1.013**	
5	CACHIMBO	0	0	**1.077**	
6	CAMBULO	0	0	**401**	
7	CARBONERO	0	0	**119**	
8	CEIBA	0	0	**93**	
9	GUACIMO	0	0	**126**	
10	GUADUA	0	0	**522**	
11	GUAMO	0	0	**86**	
12	IGUA	0	0	**363**	
13	MATARRATON	0	0	**973**	
14	NACEDERO	0	0	**1.410**	
15	URAPAN	0	0	**113**	
TOTAL			5.000	**7.690**	**7.307**

4. Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir las plántulas frutales y forestales requeridas para la implementación de sistemas productivos sostenibles al interior de las áreas protegidas regionales y en la cuenca del rio Las Ceibas.
   En el periodo de este tercer informe no se entregó material vegetal para este ítem.

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD PENDIENTE
1	**AGUACATE VARIEDAD HASS** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	3.360	**0**	**3.360**	-	0
2	**AGUACATE VARIEDAD LORENA** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	30	**30**	**-**	-	0
3	**LIMÓN PAJARITO** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	218	**30**	**188**	-	0
4	**LIMÓN TAHITÍ** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	30	**30**	**-**	-	0
5	**MANDARINA** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	224	**40**	**184**	-	0
6	**MANGO TOMMY** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	30	**30**	**-**	-	0
7	**NARANJA TANGELO OMBLIGONA** Altura: 40 a 70 cm En bolsa 50x30 cm	228	**40**	**188**	-	0
8	**MATERIAL FORESTAL** Especies varias Altura: Superior a 30 cm En bolsa 9x18 cm	7.370	**0**	**6.270**	**0**	**1.100**
9	**SEMILLA DE CAÑA** Sin pelusa	34 TON.	**34 TON.**	-	-	0

5. Entrega del material vegetal (forestal y frutal) requerido para la implementación de sistemas productivos sostenibles, atendiendo la distribución descrita en el contrato, para dar cumplimiento a los diferentes programas establecidos.

6. Para los proyectos restantes, hacer la entrega en los sitios establecidos por el titular del proyecto.
7. A la fecha no ha sido necesario incluir otras especies o variar la cantidad de ellas.
8. El Ingeniero Forestal brindó asistencia técnica para la ejecución de las actividades de producción del material vegetal forestal.
9. Los Operarios Técnicos ejecutaron las actividades de manejo de germinadores, semilla y plantines para siembra de semillas forestales y material vegetal forestal. Igualmente ejecutaron las actividades de preparación del sustrato para llenado de bolsas para el material forestal, de embolsado, siembra y acomodamiento de bolsas en era.
10. Los Operarios Técnicos ejecutaron las actividades de limpieza de los viveros de la CAM (Quintalicia en Pitalito y Sede Principal en Neiva), donde se realizará la disposición temporal del material; igualmente ejecutaron labores de riego, mantenimiento y cargue del material vegetal forestal suministrado hasta su distribución final.
11. Se mantuvo el área de los viveros de la CAM sedes Neiva y Pitalito libre de malezas, y cualquier tipo de basura que pudiera afectar el estado fitosanitario del material vegetal en producción.
12. Las plántulas que no presentaron buen procedimiento se sustituyeron por otras vigorosas, sin adición de fertilizante para garantizar la homogeneidad de la plantación
13. Las plántulas entregadas tienen buena formación radicular (Proporcional al crecimiento de la planta), hojas bien formadas y buena lignificación (Resistente a las condiciones climáticas en el sitio de siembra definitiva). No presenta plagas ni enfermedades (buen control fitosanitario); además presenta una buena nutrición (Fertilización requerida para las plantas).
14. Los insumos entregados son de buena calidad y se encuentran vigentes
15. Se coordinó con la CAM la entrega del material vegetal acorde a los requerimientos de la Corporación.
16. Se entregó oportunamente el material vegetal requerido conforme a las cantidades y especificaciones técnicas que se contemplan en el estudio previo.
17. Se ha dado estricto y oportuno cumplimiento a lo relacionado con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL) y aportes parafiscales según el caso, de acuerdo a lo consagrado en el Art.1 parágrafo 2 de la Ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007, Ley 1150 de 2007 Art.23, y demás normas concordantes.
18. Se cargó en la Plataforma del SECOP II los informes, pagos de seguridad social y facturas que sean requeridos por el portal para mantener actualizada la ejecución del contrato suscrito.

Claudia Marina Saavedra Torres

CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
Contratista

VALOR ECONOMICO TERCER INFORME
CONTRATO 322

ITEM	ACTIVIDAD EJECUTADA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENTREGADA PRIMER INFORME	CANTIDAD ENTREGADA SEGUNDO INFORME	CANTIDAD ENTREGADA TERCER INFORME	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 34.860 plántulas para la protección de cuencas hidrográficas, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 9 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo.	**34.860**	**0**	**21.680**	**1.700**	**$ 1.000**	**$ 1.700.000**
2	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 19.920 plántulas conservacionistas, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 9 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo.	**19.920**	**0**	**990**	**13.698**	**$ 1.000**	**$ 13.698.000**
3	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 19.997 plántulas forestales para apoyo a proyectos productivos, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 12 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo	**19.997**	**0**	**5.000**	**7.690**	**$ 1.000**	**$ 7.690.000**
4	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir las plántulas frutales y forestales requeridas para la implementación de sistemas productivos sostenibles al interior de las áreas protegidas regionales y en la Cuenca del Río Las Ceibas (**CANTIDAD GLOBAL)**	**$ 89.245.000**	**$ 49.115.000**	**$ 39.030.000**	**$ -**	**GLOBAL**	**$ -**
VALOR							**$ 23.088.000**

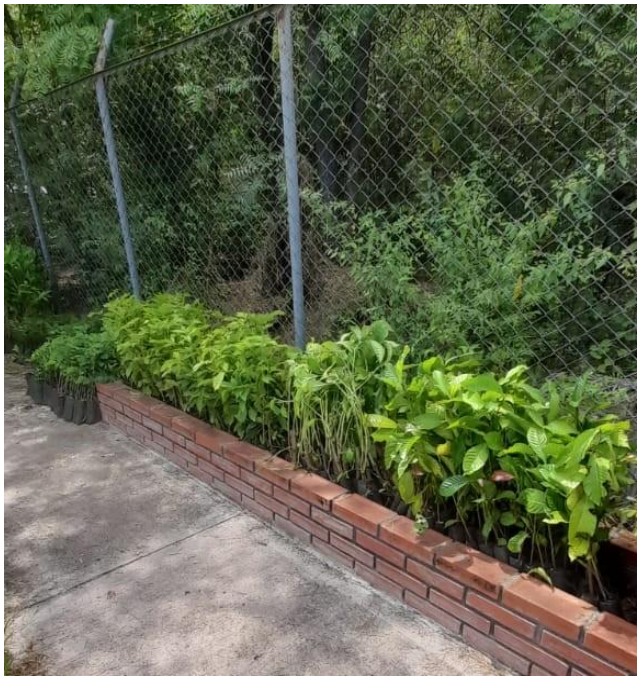
ANEXO 1
REGISTRO FOTOGRÁFICO
ENTREGA DE MATERIAL VEGETAL
MUNICIPIOS VARIOS DEL HUILA

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.









Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

ANEXO 2
REMISIONES DE ENTREGA DE MATERIAL

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

Fecha:	ABRIL 21 DE 2023		
Cliente:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM		
Dirección:	CARRERA 1 No. 60-79 BARRIO LAS MERCEDES		
Teléfono:	6088664454		
Ciudad:	NEIVA - HUILA		
Origen	IBAGUÉ - TOLIMA	Destino	GIGANTE - HUILA

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	PLÁNTULA DE CHICALÁ AMARILLO	UND.	1.000
2	PLÁNTULA DE CEDRO	UND.	400
3	PLÁNTULA DE OCOBO	UND.	300
TOTAL			1.700

OBSERVACIONES:

Proyecto Protección de Cuencas Hidrográficas

Claudia Marina Saavedra Torres

_____
ENTREGA

_____
RECIBE

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

Fecha:	MAYO 25 DE 2023		
Cliente:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM		
Dirección:	CARRERA 1 No. 60-79 BARRIO LAS MERCEDES		
Teléfono:	6088664454		
Ciudad:	NEIVA - HUILA		
Origen	IBAGUE - TOLIMA	Destino	MUNICIPIOS VARIOS (HUILA)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	ARBOLOCO	UND.	**1.425**
2	CAUCHO	UND.	**1.755**
3	CEDRO ROSADO	UND.	**1.100**
4	IGUA	UND.	**1.540**
5	FLOR AMARILLO	UND.	**941**
6	GUADUA	UND.	**2.631**
7	NACEDERO	UND.	**1.450**
8	PINO ROMERON	UND.	**1.011**
9	ROBLE	UND.	**985**
10	URAPAN	UND.	**860**
TOTAL			**13.698**

OBSERVACIONES:

. Proyecto Plántulas Conservacionistas

. Material vegetal entregado en los municipios de Villavieja, Neiva, Palermo, Teruel, íquira, Algeciras, Campoalegre, Rivera, Garzón, Gigante, Acevedo, Pitalito y Oporapa (Huila), del 5 al 24 de mayo de 2023.

Claudia Marina Saavedra Torres

ENTREGA

Diana Maria Barrero P.

RECIBE

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

Fecha:	MAYO 25 DE 2023		
Cliente:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM		
Dirección:	CARRERA 1 No. 60-79 BARRIO LAS MERCEDES		
Teléfono:	6088664454		
Ciudad:	NEIVA - HUILA		
Origen	IBAGUE - TOLIMA	Destino	MUNICIPIOS VARIOS (HUILA)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	CACHIMBO	UND.	1.077
2	CAMBULO	UND.	401
3	CARBONERO	UND.	119
4	CEDRO	UND.	1.013
5	CEIBA	UND.	93
6	GUACIMO	UND.	126
7	GUADUA	UND.	522
8	GUALANDAY	UND.	543
9	GUAMO SANTAFEREÑO	UND.	86
10	IGUA	UND.	363
11	MATARRATON	UND.	973
12	NACEDERO	UND.	1.410
13	NOGAL CAFETERO	UND.	511
14	OCOBO	UND.	340
15	URAPAN	UND.	113
TOTAL			7.690

OBSERVACIONES:

. Proyecto Apoyo a Procesos Productivos

. Material vegetal entregado en los municipios de Campoalegre, Neiva y Suaza (Huila), del 28 de febrero al 24 de mayo de 2023.

Claudia Marina Saavedra Torres

ENTREGA

RECIBE
Michael Andres Falla
Prof. Producción Sostenible

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

ANEXO 3
PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258638
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749957
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7883156449		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	05/23
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2125150488

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RTP	PENSIÓN									SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																							ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38258638	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	IBG CUMP PENS	$ 1.160.000		NO																$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000									$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 145.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883157259**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2125446323

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0	$ 556.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.200	$ 0	$ 105.200
SUBTOTALES:										**$ 847.600**	**$ 0**	**$ 847.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 0	$ 0	$ 119.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 211.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 211.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 75.700	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 75.700
SUBTOTALES:									**$ 75.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 75.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	5	$ 211.900	$ 0	$ 211.900
SUBTOTALES:			**$ 211.900**	**$ 0**	**$ 211.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1065041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		17															
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
4	CC 5832318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
5	CC 65754765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	17	$ 657.334	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.200	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 657.334	$ 26.300	$ 0	$ 26.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 657.334	38258636	$ 6.900	17	$ 657.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	38258636	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38258636	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 48.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38258636	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	231001-COLFONDOS	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	38258636	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.347.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38250630
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			C.AUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A 25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	09 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7579790796			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2064670726

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	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
																												PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZAN	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																									SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC (REGIMEN)	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REG CUMP MENS	$ 1.000.000			NO																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 200.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7879713457**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2023
DIAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2084684943

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0	$ 556.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 928.000**	**$ 0**	**$ 928.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.000	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 81.000
SUBTOTALES:									**$ 81.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 81.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	5	$ 232.000	$ 0	$ 232.000
SUBTOTALES:			**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 232.000**

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
1	CC 1085041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
4	CC 5832318	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
5	CC 65754765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	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
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256838	$ 12.200	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256838	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256838	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256838	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256838	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.473.000**

2023/05/08 8:57 AM USUARIO: SOI CC38256836 — PÁGINA 1 DE 1

Planilla Pagada — SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256936
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2719087
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876331448**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2017432936

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
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.062.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.062.500	$ 0	$ 0	$ 1.062.500
SUBTOTALES:													**$ 1.062.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.062.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																													PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU.	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38256936	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	PRO.SUMF PENS	$ 8.500.000		NO																		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.500.000	$ 1.062.500	$ 0	$ 1.062.500			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.062.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258636
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749857
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7876323100	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/11	NÚMERO AUTORIZACION:	2017427960

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0	$ 556.800
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:											**$ 928.000**	**$ 0**	**$ 928.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:													**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.000	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 81.000
SUBTOTALES:									**$ 81.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 81.000**

TOTAL APORTES A CAJÁ DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	5	$ 232.000	$ 0	$ 232.000
SUBTOTALES:			**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 232.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL		SALUD							ARP						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	RECIBIRÁ TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065941497	ZAPA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 12.20088	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110531154	HERNANDEZ MAQUERO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 50.50088	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28571835	RODRIGUEZ MEDINA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 6.10088	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832218	PEREZ GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 6.10088	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65754785	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	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	$ 38258636	$ 6.10088	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.473.000

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7872605489**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1948009187

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

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	CCF	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.500.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 187.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

2023/03/08 4:04 PM USUARIO: SOI CC38256636

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7872510259			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1948002504

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0	$ 556.800
SUBTOTALES:										**$ 928.000**	**$ 0**	**$ 928.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.000	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 81.000
SUBTOTALES:									**$ 81.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 81.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	5	$ 232.000	$ 0	$ 232.000
SUBTOTALES:			**$ 232.000**	**$ 0**	**$ 232.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	DAZA BONILLO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	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	$ 38256636	$ 12.200	$ 1.160.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110551154	HERNANDEZ VAQUERO JHON WILLER	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	$ 38256636	$ 50.500	$ 1.160.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28671636	RODRIGUEZ PEÑA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 6.100	$ 1.160.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832514	PIAGO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 6.100	$ 1.160.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65754755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	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	$ 38256636	$ 6.100	$ 1.160.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.473.000**

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7868816254	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1898732131

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA			TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 650.000
SUBTOTALES:												**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXT. PERMAN. COTIZ. EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD									ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND.	PEQ CLIMP PLNG	$ 5.200.000			NO																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000				$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 650.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258638
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			C: AUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A 140A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749957
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	C: ASF APORTANTE:	I: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7868309085		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES enero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1896729572

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 445.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.600	$ 0	$ 445.600
251001	251001-COLFONDOS	1	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 123.800
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 755.000**	**$ 0**	**$ 755.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 123.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 65.000
SUBTOTALES:													**$ 188.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 188.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 75.400	$ 75.400	$ 0	$ 0	$ 75.400
SUBTOTALES:									**$ 75.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 75.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	5	$ 188.800	$ 0	$ 188.800
SUBTOTALES:			**$ 188.800**	**$ 0**	**$ 188.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	VOLUNTARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065041487	DAZA MONTAÑO EDGAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																23030 1-PORVENIR	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	$ 38258636	$ 12.20699	30	$ 1.160.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110231154	HERNANDEZ VIGUROS JHON WILLER	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	$ 38258636	$ 50.50080	30	$ 1.160.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 2857 1839	RODRIGUEZ SEPNA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	10															25-14 COLPENSIONES	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 812.000	$ 38258636	$ 4.30021	$ 812.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5818518	RIVERA GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	10															25-14 COLPENSIONES	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 812.000	$ 38258636	$ 4.30021	$ 812.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65774755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	11															251001-COLFONDOS	30	$ 773.334	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 123.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 31.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 773.334	$ 38258636	$ 4.10079	$ 773.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.208.000**

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO	2749697
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78644678401			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			181140588

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:														**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	38256836	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	RUNOFUND	PENS CUMP PENS	$ 1.000.000		NO																		30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0EPS002-SALUD TOTAL		30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000		30	$ 0	$ 0	$ 0	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 125.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7864649061			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			184421529

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 960.000**	**$ 0**	**$ 960.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS007	EPS007-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 96.100	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 96.100
SUBTOTALES:									**$ 96.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 96.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	7	$ 280.000	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:			**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 280.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
																															PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1085241497	DAZA NOVOA CESAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																230301 PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUERO JHON WILDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28571835	ROJAS DE PEÑA CIRILA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 5.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832316	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 5.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65698678	ROJAS DIAZ DE PEREZ NANCY CLIMPA	NO OBLIGADO COT PENSIONES		$ 1.000.000	FIJO		SI	30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	0 EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 65698370	ROJAS DIAZ DE PEREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 6276122	LIZARAZO CASTILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 3825836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF48-1.000.000	CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39258636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL :			CI ALIDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2748057
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEFENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7864649061	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN				1844421529

TOTAL	$ 1.616.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7861324208	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1790109292

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 477.500
SUBTOTALES:													**$ 477.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 477.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	Ning CUMP PENS	$ 3.820.000			NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.820.000	$ 477.500	$ 0	$ 477.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 477.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836		
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA		
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749857		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7860763951			TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO		2022
DIAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1790094495

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
251001	251001-CC.FONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 1.120.000**	**$ 0**	**$ 1.120.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
EPS017	EPS017 FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRF			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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 101.400	$ 101.400	$ 0	$ 0	$ 101.400
SUBTOTALES:									**$ 101.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 101.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	8	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:			**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL								SALUD							ARP				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE PENSIONADO	IGE	RE	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	DAZA MORENO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28571635	RODRIGUEZ DAZA GLORIA CECILIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5932318	PIÑAC GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65818676	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY DEL PILAR	DEPEND	NO OBLIGADO COTIZAR SGSSI	$ 1.000.000	FIJO		SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 65539370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256838
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7860763951	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	179009495

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 65734765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI		25														231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256838	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATCUNDINAMARCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 80706122	LIBRADO CANILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256838	$ 10.500	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATCUNDINAMARCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.861.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7857243678	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1726075584

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:												**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700	
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE EN COLOMBIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38256836	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENSIONADO POR PENSIÓN	$ 3.000.000		NO																			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 38256836	$ 15.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 390.700**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

---

soi Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7857523451	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1733849081

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 1.120.000**	**$ 0**	**$ 1.120.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 348.000	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 348.000
SUBTOTALES:									**$ 348.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 348.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	8	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:			**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
1	CC 1085041437	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL ORFILIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
4	CC 5832318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
5	CC 65698576	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY CELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO		SI																	
6	CC 65699370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	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
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
5	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
6	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	0-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7857523451	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1733849081

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 65754765	AVILA DIAZ NANCHA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	231001 COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	1.000.000	$CCF48 CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 80796122	USTADO CASTILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230001-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	1.000.000	$CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.108.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO VILLA MONICA

Todo lo relacionado con material vegetal forestal, frutal y ornamental.
Jardines, ornato, empradización, control de erosión y asistencia técnica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258698
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEFENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7853293786	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEFENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1669059298

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 550.000
SUBTOTALES:													**$ 550.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 550.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000
SUBTOTALES:									**$ 23.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD									ARP														
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR ESCENARIO PILA	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38258698	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	REG C.IMP PEN3	$ 4.400.000		NO																		$ 0	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0 EPS002-SALUD TOTAL		30	$ 4.400.000	$ 550.000	$ 0	$ 550.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.400.000	$ 38258698	$ 23.000		$ 0					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 573.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7854163557		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1686101789

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:											**$ 1.120.000**	**$ 0**	**$ 1.120.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 320.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 348.000	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 348.000
SUBTOTALES:									**$ 348.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 348.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	8	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:			**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE PENSIONADO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IRC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IRC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IRC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IRC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	DAZA MORENO OSCAR MAURO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110551154	HERNANDEZ CASTRO JHON WILLIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL ORNILA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832316	HARAC GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 6563876	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY DEJAIRA	DEPEND	NO OBLIGADO COTIZAR PENSIÓN	$ 1.000.000	FIJO		SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0								$NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 6569370	RODRIGUEZ GUTIERREZ AURA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7854163657	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1886401789

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES								
																									PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IHP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 55754765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 80768122	LIBRADO CASTILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256836	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.108.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

ANEXO 4
FACTURA DE VENTA

VIVERO
VILLA MONICA

Factura Electrónica de Venta No. FE-167

Numero de resolución:18764050172663
Rango Autorizado: Desde FE-167 Hasta FE- 1000
Vigencia:07/06/2023 Hasta 07/12/2023

Datos del documento	**Cufe:** fb593e03929abe1fd9c9feca1e72f36927e206039de944bf72d274ddf7812d8ad0549e2cc926996478857c5dcf4dc2fe		
Fecha de expedición	14/06/2023 08:46 AM	**Fecha de vencimiento**	
Tipo de pago	Contado	**Medio de pago**	Consignación bancaria
Observaciones	SEGUN CONTRATO 322 DE 2022.		
Datos del emisor	**Razón social:** SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA		
Nit	38256636-1	**Dirección**	LT 3 VDA APARCO VIA TOTUMO
Departamento	Tolima	**Telefono**	3162339326
Municipio	IBAGUÉ	**Correo**	vivemoni@yahoo.es
Tipo de contribuyente	Persona Natural	**Régimen contable**	Impuesto sobre las ventas - IVA
Datos del adquiriente	**Razón social:** CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA		
Número documento	NIT 800255580-7	**Dirección**	CARRERA 1 #60-79 BARRIO LAS MERCEDES
Departamento	Huila	**Telefono**	6088664454
Municipio	NEIVA	**Correo**	radicacion@cam.gov.co

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
082	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS PARA PROTECCIÓN DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 9X18 CM	1,700 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,700,000
083	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS CONSERVACIONISTAS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 9X18 CM	13,698 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13,698,000
085	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS FORESTALES DE ESPECIES VARIAS PARA APOYO A PROYECTOS PRODUCTIVOS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 12X18 CM	7,690 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,690,000
Total items	3	**Total cantidad**	23088				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor

VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS.

Subtotal:	$ 23,088,000
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 23,088,000
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a pagar:	$ 23,088,000

Recibido por _____ Fecha recibido _____ MM/DD/AAAA

Colfactura Powered by CEO
Fecha de Impresión: 14/06/2023 08:46 AM
Fecha validación DIAN: 14/06/2023 08:46 AM

Generado por: Colfactura - Gestión de Seguridad Electrónica S.A 900204272-8
Pagina 1 de 1