

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.466.850

GIL CARDENAS
APELLIDOS

FABIO MAURICIO
NOMBRES

Fabio Mauricio Gil Cardenas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

29-OCT-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00413569-M-1032466850-20121127 0031779772A 1 38233330

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 04/10/2023 - 08:07:53
Recibo No. S001495991, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hsG22GTXAP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ZONA KUBICA S.A.S.
Nit : 900536967-2
Domicilio: Sabaneta, Antioquia

MATRÍCULA

Matrícula No: 245561
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 13 de octubre de 2021
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 68 SUR NO 43A 40
Municipio : Sabaneta, Antioquia
Correo electrónico : admon@agenciakbk.com
Teléfono comercial 1 : 4446991
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 68 SUR NO 43A 40
Municipio : Sabaneta, Antioquia
Correo electrónico de notificación : admon@agenciakbk.com
Teléfono para notificación 1 : 4446991
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 15 de junio de 2012 de Accionistas de Envigado, inscrita inicialmente en la Camara De Comercio Aburra Sur, el 10 de julio de 2012 bajo el No. 82353 del Libro IX, y en la Camara De Comercio De Medellin, el 29 de junio de 2016 bajo el No. 15335 del Libro IX y posteriormente inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de

octubre de 2021, con el No. 155194 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ZONA KUBICA S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 11 del 27 de mayo de 2016 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Medellin, inscrita inicialmente en la Camara De Comercio Aburra Sur, el 23 de junio de 2016 bajo el No. 112344 del Libro IX, y en la Camara De Comercio De Medellin, el 29 de junio de 2016 bajo el No. 15335 del Libro IX y posteriormente inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de octubre de 2021, con el No. 155194 del Libro IX, se decretó Cambio de domicilio del municipio de Envigado al municipio de Medellín -

Por Acta No. 12 del 24 de septiembre de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Medina, inscrita inicialmente en la Camara De Comercio De Medellin, el 08 de octubre de 2021 bajo el No. 31709 del Libro IX y posteriormente inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de octubre de 2021, con el No. 155194 del Libro IX, Cambio de domicilio del municipio de Medellín al municipio de Sabaneta -

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: La explotación de todas sus manifestaciones de la actividad en inversiones comerciales de publicidad, en las ramas de litografía, exterior, promocional; el diseño en las ramas de gráfico y web; la fotografía en las ramas de productos, foto documentos, foto books, empresarial, de modas; y logística en las ramas de planeación y ejecución de eventos corporativos de cualquier índole. La compra venta y administración de bienes inmuebles sean urbanos o rurales. Es de anotar que no obstante esta relación, la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial o civil, lícita. En desarrollo del mismo podrá la sociedad ejecutar todos los actos o contratos que fueren convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, tales como formar parte de otras sociedades anónimas o de responsabilidad limitada. Igualmente en desarrollo de su objeto social, la compañía podrá comprar, vender, adquirir a título oneroso o enajenar en igual forma toda clase de bienes muebles o inmuebles; dar en prenda los primeros e hipotecar los segundos; girar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, prestar, pagar o cancelar títulos valores o cualesquiera otros efectos de i comercio y aceptarlos en pago; obtener derechos sobre propiedades de marcas, patentes 'y privilegios en cesión o a cualquier título: en cumplimiento de su objeto social podrá, entonces, la empresa, abrir, mantener y administrar fábricas, sucursales, agencias, oficinas y depósitos. Podrá concurrir la sociedad a la constitución de otras sociedades y adquirir acciones, cuotas o partes de interés social en empresas de la misma índole o cuya actividad se relacione

con el objeto social de la empresa y representar o agenciar a personas naturales o jurídicas dedicadas a las mismas actividades o que sirvan a la misma realización del objeto social, lo mismo que participar en fusiones con empresas o sociedades del mismo objeto social y en general a la celebración de actos o contratos que tiendan al mejor desarrollo de la empresa social los que indiquen una inversión fructífera de los medios disponibles.

Y tendrá servicios artisticos.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 80.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 80.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 40.000.000,00
No. Acciones	500,00
Valor Nominal Acciones	$ 80.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 40.000.000,00
No. Acciones	500,00
Valor Nominal Acciones	$ 80.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Gerente general. La sociedad tendrá un gerente general. El gerente general será reemplazado en sus faltas absolutas, temporales o accidentales o en casos de incompatibilidad o inhabilidad, por un suplente.

Representación legal. El gerente general será el representante legal de la sociedad y tendrá a su cargo la inmediata dirección y administración de los negocios sociales con sujeción a las disposiciones legales y estatutarias y a las decisiones de la Asamblea General de accionistas. Todos los funcionarios y empleados de la sociedad, con excepción de los nombrados por la Asamblea General, estarán subordinados a él y bajo su dirección e inspección inmediata.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones. Son funciones del gerente general:

1. representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente.

2. designar a los funcionarios o empleados de la compañía, cuyo nombramiento no corresponda a la Asamblea de accionistas.

3. presentar anualmente a la Asamblea de accionistas, los estados financieros de propósito general de fin de ejercicio que se vayan a someter a consideración de la Asamblea, junto con sus notas, el informe de gestión y un proyecto de distribución de utilidades repartibles.

4. convocar a la Asamblea General de accionistas a sesiones ordinarias, en la oportunidad previsto en los estatutos y a sesiones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o cuando se lo solicite uno o más accionistas, en los términos de los estatutos.

5. celebrar todo acto o contrato correspondiente al giro ordinario del negocio, y constituir prendas, hipotecas o cualquier otro gravamen que afecte los activos de la compañía, o celebrar actos o contratos de disposición de activos fijos o contraer obligaciones a cargo de la sociedad, hasta por la suma de 2.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

6. mantener a la Asamblea de accionistas permanente y detalladamente enterada de la marcha de los negocios sociales y suministrar todos los datos e informes que le solicite.

7. otorgar los poderes necesarios para la inmediata defensa de los intereses de la sociedad, debiendo obtener autorización de la Asamblea de accionistas cuando se trate de poderes generales.

8. apremiar a los empleados y funcionarios de la sociedad para que cumplan oportunamente con los deberes de sus cargos y vigilar continuamente la marcha de la empresa social.

9.-cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de accionistas.

10. ejercer todas las funciones, facultades o atribuciones señaladas en la Ley o los estatutos o las que le fije la Asamblea de accionistas y las demás que le correspondan por la naturaleza de su cargo.

Parágrafo. El gerente general podrá delegar en su suplente aquellas funciones que por Ley o los estatutos no le corresponda ejercer de manera privativa. Así mismo, podrá reasumir en cualquier tiempo las funciones que hubiere delegado.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 07 de abril de 2017 del Accionista Único, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de octubre de 2021 con el No. 155194 del libro IX, inscrita/o originalmente el 11 de abril de 2017 en la CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN con el No. 8311 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE GENERAL	FABIO MAURICIO GIL CARDENAS	C.C. No. 1.032.466.850

Por Acta No. 1 del 05 de julio de 2013 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de octubre de 2021 con el No. 155194 del libro IX, inscrita/o originalmente el 12 de julio de 2013 en la CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR con el No. 89078 del libro IX, inscrito/a el 29 de junio de 2016 en la CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN con el No. 15335 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL	LUIS ALBERTO CASTRO GUZMAN	C.C. No. 79.059.883

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 11 del 27 de mayo de 2016 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas	155194 del 13 de octubre de 2021 del libro IX
*) Acta No. 08 del 25 de abril de 2017 de la Asamblea De Accionistas	155194 del 13 de octubre de 2021 del libro IX
*) Acta No. 12 del 24 de septiembre de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas	155194 del 13 de octubre de 2021 del libro IX
*) Acta No. 13 del 21 de noviembre de 2022 de la Asamblea De Accionistas	166406 del 27 de diciembre de 2022 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo

79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

Por documento privado del 22 de diciembre de 2021 de la Controlante , inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de diciembre de 2021, con el No. 156811 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado una situación de control : Presupuesto de control: El controlante es propietario del 100% del capital suscrito de la sociedad controlada_.

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : HECTOR GIL GUZMAN
CONTROLANTE
Identificación: 79646346
Nacionalidad: Colombiano/a
Domicilio: 05631 - Sabaneta
País: Colombia
CIIU : M7310 - Publicidad

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : ZONA KUBICA S.A.S.
Domicilio: Sabaneta, Antioquia
País: Colombia

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: M7310
Actividad secundaria Código CIIU: C1811
Otras actividades Código CIIU: C1812 M7420

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el

Fecha expedición: 04/10/2023 - 08:07:53
Recibo No. S001495991, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hsG22GTXAP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2.581.804.699,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : M7310.

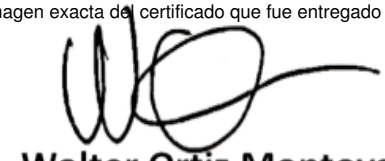
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Walter Ortiz Montoya
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ZONA KUBICA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

41. Dirección principal
CL 68 SUR 43 A 40

42. Correo electrónico asistente@grupokbk.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 6 3 1	6 0 4 4 2 4 6 9 6 0	3 0 1 7 3 0 7 6 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 3 1 0	2 0 1 2 0 6 2 0	1 8 1 1	2 0 1 2 0 6 2 0	7 4 2 0	1 8 1 2	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 21 / 16 : 04: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GIL CARDENAS FABIO MAURICIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 8
73. Fecha	2 0 1 2 0 6 1 5	2 0 2 1 0 9 2 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 7 1 0	2 0 2 1 1 0 1 3
77. No. Matrícula mercantil	2 1 5 6 4 6 4 0	2 1 5 6 4 6 4 0
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 6 2 9	2 0 2 1 1 0 1 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 0 0 2 1 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 4 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 2 4 6 6 8 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIL	CARDENAS	FABIO	MAURICIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 7 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 0 5 9 8 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	GUZMAN	LUIS	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 6 4 6 3 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIL	GUZMAN	HECTOR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 4 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 4 0 3 9 1 4		4 1 4 0 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACEVEDO	MURILLO	ELVIRA	ANTONIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928333971

(415)7707212489984(8020) **000001492833397 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 6 9 6 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1	
162. Nombre del establecimiento: ZONA KUBICA		
163. Departamento: Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio: Envigado 2 6 6	
165. Dirección: CR 43 A CL 37 SUR 64 IN 101		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 5 4 4 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 2 0 7 1 1	
168. Teléfono: 4 4 4 6 9 9 1	169. Fecha de cierre: 2 0 1 6 0 6 1 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección:		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección:		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:25:32 AM horas del 13/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032466850**

Apellidos y Nombres: **GIL CARDENAS FABIO MAURICIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/10/2023 11:24:38 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1032466850** y Nombre: **FABIO MAURICIO GIL CARDENAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **75669034** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233098224

PIB
10:24:00

Bogotá DC, 13 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ZONA KUBICA S.A.S identificado(a) con NIT número 9005369672:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233098136

PIB
10:23:21

Bogotá DC, 13 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FABIO MAURICIO GIL CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032466850:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 13 de octubre de 2023, a las 10:22:33, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	900536967
Código de Verificación	900536967231013102233

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 13 de octubre de 2023, a las 10:21:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032466850
Código de Verificación	1032466850231013102146

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:46:19 horas del 19/10/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1032466850,** Apellidos y Nombres **GIL CARDENAS FABIO MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Sabaneta** , con NIT **890980331-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1032466850 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 13/10/2023 10:14 AM

Código Verificación: **YU5CX7KFGS**

Válida hasta: **11/01/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Paz y salvo de aportes a parafiscales

Sabaneta, Octubre de 2023

Señores:
MUNICIPIO DE SABANETA

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, yo **FABIO MAURICIO GIL CARDENAS** como representante legal de **ZONA KUBICA S.A.S** identificada con NIt, 900.536.967 - 2**,** que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes y parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación familiar y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 paz y salvo).

Cordialmente,

FABIO MAURICIO GIL CARDENAS
Representante legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7895969321**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162168412	

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	$ 613.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100	$ 0	$ 613.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.408.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.408.700	$ 0	$ 1.408.700
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.844.200	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 5.206.400	$ 0	$ 5.206.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:										**$ 7.788.200**	**$ 0**	**$ 7.788.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 80.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.096.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.096.200	$ 0	$ 0	$ 3.096.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 73.200
SUBTOTALES:													**$ 3.569.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.569.600**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.162.300	$ 1.162.300	$ 0	$ 0	$ 1.162.300
SUBTOTALES:									**$ 1.162.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.162.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.856.700	$ 0	$ 1.856.700
SUBTOTALES:			**$ 1.856.700**	**$ 0**	**$ 1.856.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 2.123.646	$ 339.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.123.646	$ 85.000	$ 0	$ 85.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.123.646		$ 147.900	30	$ 2.123.646	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037646381	AGUDELO CARDONA GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.489.271	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.489.271	$ 59.600	$ 0	$ 59.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.489.271		$ 103.700	30	$ 1.489.271	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1152219571	MONTOYA ORTEGA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.003.417	$ 320.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.003.417	$ 80.200	$ 0	$ 80.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.003.417		$ 139.500	30	$ 2.003.417	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7895969321**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	162168412

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	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
8	CC 8106282	RESTREPO BETANCUR EDISON ANDRES	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.500.000		$ 152.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO		SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.827.604	$ 292.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.500	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.827.604	$ 73.200	$ 0	$ 73.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.827.604		$ 79.600	30	$ 1.827.604	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 15.384.500**

Planilla Pagada

KÚBIKA

Zona Kúbica S.A.S
Nit: 900.536.967-2

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Paz y salvo de aportes a parafiscales

Sabaneta, octubre de 2023

Señores:
MUNICIPIO DE SABANETA

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, yo **FABIO MAURICIO GIL CARDENAS** como representante legal de **ZONA KUBICA S.A.S** identificada con Nit, 900.536.967 - 2**,** me permito certificar que la empresa durante los 6 meses calendario legalmente exigibles se ha realizado el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación familiar y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 paz y salvo).

Cordialmente,

FABIO MAURICIO GIL CARDENAS
Representante legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7879002003**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2084019084

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.170.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 4.866.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 382.800
SUBTOTAL:			8	**$ 6.605.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 46.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 63.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 2.843.500
SUBTOTAL:			8	**$ 3.273.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.560.800
SUBTOTAL:			8	**$ 1.560.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 619.000
SUBTOTAL:			8	**$ 619.000**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 604.600
SUBTOTAL:				**$ 1.007.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.066.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.066.600**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7879002003**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2084019084	

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	$ 1.170.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.170.400	$ 0	$ 1.170.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 382.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.800	$ 0	$ 382.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 4.504.400	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 4.866.600	$ 0	$ 4.866.600
SUBTOTALES:										**$ 6.605.400**	**$ 0**	**$ 6.605.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 63.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.843.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.843.500	$ 0	$ 0	$ 2.843.500
SUBTOTALES:													**$ 3.273.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.273.700**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 619.000	$ 619.000	$ 0	$ 0	$ 619.000
SUBTOTALES:									**$ 619.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 619.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.560.800	$ 0	$ 1.560.800
SUBTOTALES:			**$ 1.560.800**	**$ 0**	**$ 1.560.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1035861342	RAMIREZ CARDONA YENNY JULIETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037576617	HERNANDEZ VALLEJO JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI		15															230301-PORVENIR	15	$ 797.500	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 127.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 797.500	$ 31.900	$ 0	$ 31.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 797.500		$ 4.200	15	$ 797.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 31.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7879002003**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2084019084

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.595.000		$ 69.400	30	$ 1.595.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 13.066.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883947179**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2141649467

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.201.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.959.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.200
SUBTOTAL:			9	**$ 6.601.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 63.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 46.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.842.600
SUBTOTAL:			9	**$ 3.272.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 1.559.900
SUBTOTAL:			9	**$ 1.559.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 663.700
SUBTOTAL:			9	**$ 663.700**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 604.600
SUBTOTAL:				**$ 1.007.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.105.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.105.700**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		**7883947179**		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):		2023/06/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2141649467	

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
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.597.200	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 4.959.400	$ 0	$ 4.959.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 255.200
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.201.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.201.400	$ 0	$ 1.201.400
SUBTOTALES:										**$ 6.601.600**	**$ 0**	**$ 6.601.600**

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	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.842.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.842.600	$ 0	$ 0	$ 2.842.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 63.800
SUBTOTALES:													**$ 3.272.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.272.800**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 663.700	$ 663.700	$ 0	$ 0	$ 663.700
SUBTOTALES:									**$ 663.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 663.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 1.559.900	$ 0	$ 1.559.900
SUBTOTALES:			**$ 1.559.900**	**$ 0**	**$ 1.559.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP 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 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1035861342	RAMIREZ CARDONA YENNY JULIETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	16																231001-COLFONDOS	15	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 580.000		$ 40.400	15	$ 580.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 15348671	MONTOYA GARCIA SAUL DE JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	18	22															25-14 COLPENSIONES	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5	$ 193.334		$ 8.500	5	$ 193.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883947179**		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):	2023/06/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2141649467

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
8	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.595.000		$ 69.400	30	$ 1.595.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 13.105.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886417121**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		52798939

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.170.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 5.052.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.200
SUBTOTAL:			8	**$ 6.663.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 63.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 46.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 2.858.000
SUBTOTAL:			8	**$ 3.288.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.575.300
SUBTOTAL:			8	**$ 1.575.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 695.600
SUBTOTAL:			8	**$ 695.600**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 604.600
SUBTOTAL:				**$ 1.007.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.230.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.230.200**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7886417121**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		52798939

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	$ 1.170.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.170.400	$ 0	$ 1.170.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.690.000	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 5.052.200	$ 0	$ 5.052.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 255.200
SUBTOTALES:										**$ 6.663.400**	**$ 0**	**$ 6.663.400**

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	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.858.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.858.000	$ 0	$ 0	$ 2.858.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 63.800
SUBTOTALES:													**$ 3.288.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.288.200**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 695.600	$ 695.600	$ 0	$ 0	$ 695.600
SUBTOTALES:									**$ 695.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 695.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.575.300	$ 0	$ 1.575.300
SUBTOTALES:			**$ 1.575.300**	**$ 0**	**$ 1.575.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1035861342	RAMIREZ CARDONA YENNY JULIETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		30															230201-PROTECCION	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7886417121**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	52798939

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
7	CC 98624359	RAMIREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.595.000		$ 69.400	30	$ 1.595.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 13.230.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893142421**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		108223398

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.289.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 5.058.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 286.600
SUBTOTAL:			9	**$ 6.634.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.400
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 63.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 7.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.890.700
SUBTOTAL:			9	**$ 3.282.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 1.567.900
SUBTOTAL:			9	**$ 1.567.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 755.100
SUBTOTAL:			9	**$ 755.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 605.300
SUBTOTAL:				**$ 1.008.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.233.400**
VALOR MORA:	**$ 15.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.248.900**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7893142421**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		108223398

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
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.690.000	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 5.300	$ 500	$ 5.052.200	$ 5.800	$ 5.058.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 1.288.000	$ 1.500	$ 1.289.500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 286.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 286.200	$ 400	$ 286.600
SUBTOTALES:										**$ 6.626.400**	**$ 7.700**	**$ 6.634.100**

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	$ 7.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 7.800	$ 100	$ 0	$ 7.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 320.000	$ 400	$ 0	$ 320.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.887.400	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 2.887.400	$ 3.300	$ 0	$ 2.890.700
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 63.800	$ 100	$ 0	$ 63.900
SUBTOTALES:													**$ 3.279.000**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 3.282.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 754.200	$ 754.200	$ 900	$ 0	$ 755.100
SUBTOTALES:									**$ 754.200**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 755.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 1.566.100	$ 1.800	$ 1.567.900
SUBTOTALES:			**$ 1.566.100**	**$ 1.800**	**$ 1.567.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 700	$ 605.300
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 500	$ 403.600
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 1.200**	**$ 1.008.900**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP 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 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037646381	AGUDELO CARDONA GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	12																25-14 COLPENSIONES	19	$ 734.667	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 734.667	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	19	$ 734.667		$ 51.200	19	$ 734.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1152219571	MONTOYA ORTEGA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	26																230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5	$ 193.334		$ 13.500	5	$ 193.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7893142421**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		108223398

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
7	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
8	CC 98624359	RAMIREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.595.000		$ 69.400	30	$ 1.595.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 13.248.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895969321**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162168412

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.408.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 5.206.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 613.100
		SUBTOTAL:	10	**$ 7.788.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 73.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 80.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 3.096.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 3.569.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.856.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.856.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10	$ 1.162.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.162.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 604.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.007.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 15.384.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 15.384.500**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7895969321**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162168412	

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	$ 613.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100	$ 0	$ 613.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.408.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.408.700	$ 0	$ 1.408.700
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.844.200	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 5.206.400	$ 0	$ 5.206.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:										**$ 7.788.200**	**$ 0**	**$ 7.788.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 80.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.096.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.096.200	$ 0	$ 0	$ 3.096.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 73.200
SUBTOTALES:													**$ 3.569.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.569.600**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.162.300	$ 1.162.300	$ 0	$ 0	$ 1.162.300
SUBTOTALES:									**$ 1.162.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.162.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.856.700	$ 0	$ 1.856.700
SUBTOTALES:			**$ 1.856.700**	**$ 0**	**$ 1.856.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 2.123.646	$ 339.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.123.646	$ 85.000	$ 0	$ 85.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.123.646		$ 147.900	30	$ 2.123.646	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1037646381	AGUDELO CARDONA GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.489.271	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.489.271	$ 59.600	$ 0	$ 59.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.489.271		$ 103.700	30	$ 1.489.271	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1152219571	MONTOYA ORTEGA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.003.417	$ 320.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.003.417	$ 80.200	$ 0	$ 80.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.003.417		$ 139.500	30	$ 2.003.417	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 43915708	PEREZ SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.815.000		$ 9.500	30	$ 1.815.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7895969321**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162168412

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
8	CC 8106282	RESTREPO BETANCUR EDISON ANDRES	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.500.000		$ 152.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.827.604	$ 292.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.500	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.827.604	$ 73.200	$ 0	$ 73.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.827.604		$ 79.600	30	$ 1.827.604	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 15.384.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7899375655**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		218200364

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.363.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 5.120.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 261.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 7.306.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 63.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 3.063.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 3.449.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.736.100
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.736.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10	$ 958.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 958.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 403.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 604.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.007.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.457.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.457.300**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7899375655**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		218200364	

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	$ 1.363.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.363.800	$ 0	$ 1.363.800
230301	230301-PORVENIR	2	$ 261.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.400	$ 0	$ 261.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 4.758.700	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 5.120.900	$ 0	$ 5.120.900
SUBTOTALES:										**$ 7.306.100**	**$ 0**	**$ 7.306.100**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 63.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.063.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.063.600	$ 0	$ 0	$ 3.063.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:													**$ 3.449.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.449.000**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 958.400	$ 958.400	$ 0	$ 0	$ 958.400
SUBTOTALES:									**$ 958.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 958.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	10	$ 1.736.100	$ 0	$ 1.736.100
SUBTOTALES:			**$ 1.736.100**	**$ 0**	**$ 1.736.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 604.600	$ 0	$ 604.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:			**$ 1.007.700**	**$ 0**	**$ 1.007.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7899375655**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			218200364

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 79646346	GIL GUZMAN HECTOR	DEPEND		$ 20.152.000	FIJO			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 20.152.000	$ 3.224.400	$ 181.400	$ 100.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.506.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 20.152.000	$ 2.519.000	$ 0	$ 2.519.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 20.152.000		$ 105.200	30	$ 20.152.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 806.100	$ 403.100	$ 604.600	$ 0	$ 0
8	CC 8106282	RESTREPO BETANCUR EDISON ANDRES	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.500.000		$ 152.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	PT 1120549	JIMENEZ AREJULA JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.595.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.595.000		$ 69.400	30	$ 1.595.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 14.457.300**

Planilla Pagada