INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

FECHA: SEPTIEMBRE 27 DE 2023

CONTRATO No.: 322 DE 2022

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

CONTRATISTA: CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES (VIVERO VILLA MONICA)

FECHA DE INICIO: SEPTIEMBRE 27 DE 2022

PLAZO: OCHO (8) MESES

VALOR CONTRATO: $164.022.000

ACTIVIDADES EJECUTADAS

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

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

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA INFORME FINAL
1	NOGAL CAFETERO	0	1.700	0	**1.100**
2	CEDRO ROSADO	0	2.000	400	**1.150**
3	IGUÁ	0	1.200	0	**1.200**
4	OCOBO	0	3.700	300	**1.000**
5	URAPÁN	0	2.000	0	**1.100**
6	NACEDERO	0	3.350	0	**1.200**
7	MAÍZ TOSTADO	0	450	0	**1.160**
8	LIMÓN SWINGLEA	0	2.600	0	**1.150**
9	CHICALÁ	0	1.380	1.000	**1.200**
10	ARBOLOCO	0	3.300	0	**1.220**
TOTAL			**21.680**	**1.700**	**11.480**

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

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA INFORME FINAL
1	GUADUA	0	510	2.631	**500**
2	IGUÁ	0	115	1.540	**550**
3	NACEDERO	0	160	1.450	**525**
4	URAPÁN	0	65	860	**460**
5	ROBLE	0	110	985	**530**
6	CAUCHO	0	30	1.755	**547**
7	ARBOLOCO	0	0	1.425	**530**
8	CEDRO	0	0	1.100	**515**
9	FLOR AMARILLO	0	0	941	**570**
10	PINO ROMERON	0	0	1.011	**505**
TOTAL			**990**	**13.698**	**5.232**

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

ITEM	ESPECIE	CANTIDAD ENTREGADA 1ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 2DO. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA 3ER. INFORME	CANTIDAD ENTREGADA INFORME FINAL
1	NOGAL	0	1.500	511	**500**
2	OCOBO	0	1.000	340	**480**
3	GUALANDAY	0	1.480	543	**470**
4	CEDRO	0	1.020	1.013	**490**
5	CACHIMBO	0	0	1.077	**480**
6	CAMBULO	0	0	401	**500**
7	CARBONERO	0	0	119	**470**
8	CEIBA	0	0	93	**490**
9	GUACIMO	0	0	126	**500**
10	GUADUA	0	0	522	**475**
11	GUAMO	0	0	86	**480**
12	IGUA	0	0	363	**510**
13	MATARRATON	0	0	973	**480**
14	NACEDERO	0	0	1.410	**512**
15	URAPAN	0	0	113	**470**
TOTAL			**5.000**	**7.690**	**7.307**

4. Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir las plántulas frutales y forestales requeridas para la implementación de sistemas productivos sostenibles al interior de las áreas protegidas regionales y en la cuenca del rio Las Ceibas.
   En el periodo de este informe final se entregaron las especies y cantidades pendientes así:

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

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

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

Claudia Marina Saavedra Torres

CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
Contratista

VALOR ECONOMICO INFORME FINAL

CONTRATO 322

ITEM	ACTIVIDAD EJECUTADA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD ENTREGADA PRIMER INFORME	CANTIDAD ENTREGADA SEGUNDO INFORME	CANTIDAD ENTREGADA TERCER INFORME	CANTIDAD ENTREGADA INFORME FINAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 34.860 plántulas para la protección de cuencas hidrográficas, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 9 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo.	**34.860**	**0**	**21.680**	**1.700**	**11.480**	**$ 1.000**	**$11.480.000**
2	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 19.920 plántulas conservacionistas, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 9 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo.	**19.920**	**0**	**990**	**13.698**	**5.232**	**$ 1.000**	**$5.232.000**
3	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir 19.997 plántulas forestales para apoyo a proyectos productivos, con una altura del árbol entre 35 y 45 cm, en bolsa de 12 centímetros de largo X 18 centímetros de alto, Calibre 1,5 con perforación en el fondo	**19.997**	**0**	**5.000**	**7.690**	**7.307**	**$ 1.000**	**$7.307.000**
4	Suministro de insumos, herramientas, mano de obra calificada y no calificada para producir las plántulas frutales y forestales requeridas para la implementación de sistemas productivos sostenibles al interior de las áreas protegidas regionales y en la Cuenca del Río Las Ceibas (**CANTIDAD GLOBAL)**	**$ 89.245.000**	**$ 49.115.000**	**$ 39.030.000**	**$ -**	**$1.100.000**	**GLOBAL**	**$1.100.000**
VALOR								**$25.119.000**

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

VIVERO
VILLA MONICA

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









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

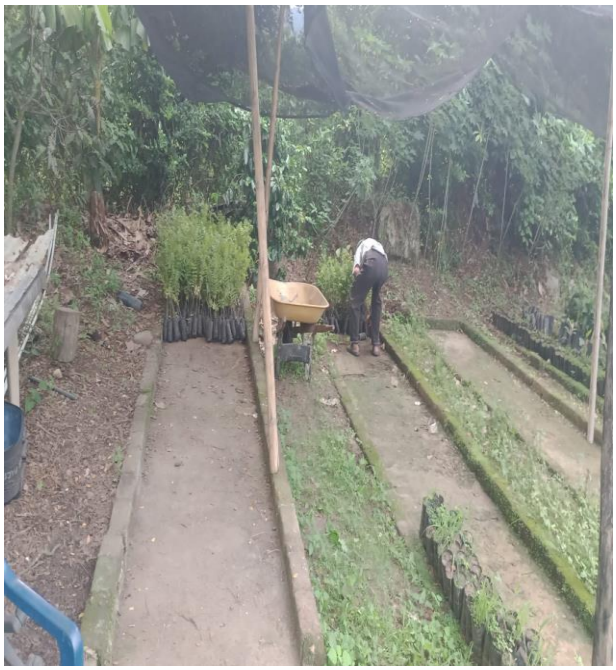
VIVERO
VILLA MONICA

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









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

VIVERO
VILLA MONICA

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









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

VIVERO
VILLA MONICA

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





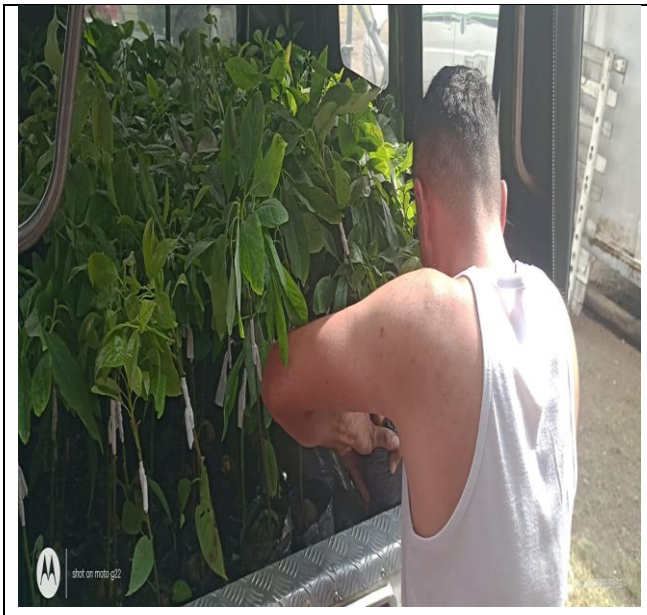




Carrera 6A No. 40A-25 Barrio Restrepo – Ibagué (Tolima) * Celular 3162339326
Correo Electrónico: vivemoni@yahoo.es * web: www.viverovillamonica.com.co

VIVERO
VILLA MONICA

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









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

VIVERO
VILLA MONICA

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









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

ANEXO 2
REMISIONES DE ENTREGA DE MATERIAL

VIVERO
VILLA MONICA

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

Fecha:	**SEPTIEMBRE 22 DE 2023**		
Cliente:	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM**		
Dirección:	**CARRERA 1 No. 60-79 BARRIO LAS MERCEDES**		
Teléfono:	**6088664454**		
Ciudad:	**NEIVA - HUILA**		
Origen	**IBAGUE - TOLIMA**	Destino	**NEIVA (HUILA)**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	NOGAL CAFETERO	UND.	**1.100**
2	CEDRO ROSADO	UND.	**1.150**
3	IGUÁ	UND.	**1.200**
4	OCOBO	UND.	**1.000**
5	URAPÁN	UND.	**1.100**
6	NACEDERO	UND.	**1.200**
7	MAIZ TOSTADO	UND.	**1.160**
8	LIMON SWINGLIA	UND.	**1.150**
9	CHICALÁ	UND.	**1.200**
10	ARBOLOCO	UND.	**1.220**
		TOTAL	**11.480**

OBSERVACIONES:

. MATERIAL VEGETAL PARA PROTECCIÓN CUENCAS HIDROGRÁFICAS

Claudia Marina Saavedra Torres

ENTREGA **RECIBE**

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

VIVERO
VILLA MONICA

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

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

Fecha:	SEPTIEMBRE 20 DE 2023		
Cliente:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM		
Dirección:	CARRERA 1 No. 60-79 BARRIO LAS MERCEDES		
Teléfono:	6088664454		
Ciudad:	NEIVA - HUILA		
Origen	IBAGUE - TOLIMA	Destino	MUNICIPIOS VARIOS DEL HUILA

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	ARBOLOCO	UND.	**530**
2	CAUCHO	UND.	**547**
3	CEDRO	UND.	**515**
4	IGUÁ	UND.	**550**
5	FLOR AMARILLO	UND.	**570**
6	GUADUA	UND.	**500**
7	NACEDERO	UND.	**525**
8	PINO ROMERON	UND.	**505**
9	ROBLE	UND.	**530**
10	URAPÁN	UND.	**460**
		TOTAL	**5.232**

OBSERVACIONES:
ESPECIES PARA PROYECTO PLANTULAS CONSERVACIONISTAS

Claudia Marina Saavedra Torres

ENTREGA

Diana Marcela Bermeo P.

RECIBE

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

VIVERO
VILLA MONICA

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

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	CACHIMBO	UND.	**480**
2	CÁMBULO	UND.	**500**
3	CARBONERO	UND.	**470**
4	CEDRO	UND.	**490**
5	CEIBA	UND.	**490**
6	GUÁCIMO	UND.	**500**
7	GUADUA	UND.	**475**
8	GUALANDAY	UND.	**470**
9	GUAMO SANTAFEREÑO	UND.	**480**
10	IGUÁ	UND.	**510**
11	MATARRATÓN	UND.	**480**
12	NACEDERO	UND.	**512**
13	NOGAL CAFETERO	UND.	**500**
14	OCOBO	UND.	**480**
15	URAPÁN	UND.	**470**
TOTAL			**7.307**

OBSERVACIONES:

. MATERIAL VEGETAL PARA APOYO A PROYECTOS PRODUCTIVOS

Claudia Marina Saavedra Torres

_____
ENTREGA

Sara Ala Gonzalez C.

_____
RECIBE

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

VIVERO
VILLA MONICA

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

REMISION DE ENTREGA DE MATERIAL

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	CEDRO ROSADO	UND.	**185**
2	NOGAL	UND.	**180**
3	URAPÁN	UND.	**190**
4	OCOBO	UND.	**175**
5	GUALANDAY	UND.	**184**
6	GUAYACÁN AMARILLO	UND.	**186**
TOTAL			**1.100**

OBSERVACIONES:

. MATERIAL VEGETAL PARA IMPLEMENTACION DE SISTEMAS PRODUCTIVOS

Claudia Marina Saavedra Torres

_____
ENTREGA

Laura Ha Gonzalez C.

_____
RECIBE

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

ANEXO 3
PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

VIVERO
VILLA MONICA

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

---

soi Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7898293965**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				194848034

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE TAE	TDP TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38256536	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REC C.IMP PENS	$ 1.500.000			NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

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

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

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

PARAFISCALES

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

TOTAL	**$ 187.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7898234306**	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):			2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			194857770

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 COLFENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0	$ 556.800
SUBTOTALES:										**$ 556.800**	**$ 0**	**$ 556.800**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 139.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									**$ 62.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	3	$ 139.200	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:			**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 139.200**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
3	CC 5832318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 50.500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 897.900**

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7894457505**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			139341776

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	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 287.500
SUBTOTALES:													**$ 287.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 287.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REQ CUMP PENS	$ 2.300.000			NO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS			
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SALUD					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500

ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES							
DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 287.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7891854732		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):			2023/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			139256907

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 139.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									**$ 62.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	3	$ 139.200	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:			**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 139.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD							ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110531154	HERNANDEZ VACURO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 28571635	RODRIGUEZ SERNA CRISTINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 5852316	TRIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 897.900**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749857
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7891331322		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		90682880

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																								PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ISP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38256836	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND.	RNO C.IMP PENS	$ 1.160.000		NO																		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 145.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7890647067	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	90671990

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 139.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									**$ 62.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	3	$ 139.200	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:			**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 139.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
																								PENSIÓN						SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGP	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	TOTAL APORTE
1	CC 1110501154	HERNANDEZ VAQUERO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 50.5000	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 28571605	RODRIGUEZ BERNAL ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 6.10000	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 5852318	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256836	$ 6.10000	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 897.900**

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7887122662**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			40430338

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	$ 574.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.100	$ 0	$ 0	$ 574.100
SUBTOTALES:													**$ 574.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 574.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REC CJMP PENS	$ 4.592.324			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.592.324	$ 574.100	$ 0	$ 574.100			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

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

TOTAL	**$ 574.100**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258638
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749057
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7887116859	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			40423942

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
23001	23001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0		$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.800	$ 0		$ 556.800
SUBTOTALES:										**$ 742.400**	**$ 0**		**$ 742.400**

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.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.800	$ 68.800	$ 0	$ 0	$ 68.800
SUBTOTALES:									**$ 68.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	4	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:			**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTIA TRABAJADOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SALUD							ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110631154	HERNANDEZ SAQUIMUX JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256638	$ 50.500	30	$ 1.160.000	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 28571625	RODRIGUEZ SERNA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256638	$ 6.100	30	$ 1.160.000	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 5832318	RUAÑO GARCIA DAFNIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256638	$ 6.100	30	$ 1.160.000	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 65754765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30															23001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256638	$ 6.100	30	$ 1.160.000	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.182.400**

Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7883155449		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2125450488

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	$ 145.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																								PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	ZAPA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		17															230301 PORVENIR	17	$ 657.334	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.200	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 657.334	$ 26.300	$ 0	$ 26.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 657.334	38256836	$ 6.900	17	$ 657.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110831154	HERNANDEZ VAQUERO HAIN WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256836	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28671635	RODRIGUEZ ELVIRA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256836	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832318	PARRA BANCA CAP_OS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256836	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65754755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256836	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.347.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38250636
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			C.AUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A 25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	09 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7579790796		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2064670728

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000		$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 200.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1085041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FNC		SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FNC		SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FNC		SI																	
4	CC 5832318	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FNC		SI																	
5	CC 65754765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FNC		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 12.200
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 50.500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.473.000**

Planilla Pagada

2023/05/08 8:57 AM USUARIO: SOI CC38256636

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

---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7876331448**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2017432935

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.062.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.062.500	$ 0	$ 0	$ 1.062.500
SUBTOTALES:													**$ 1.062.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.062.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REC CUMP PENS	$ 8.500.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

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

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.500.000	$ 1.062.500	$ 0	$ 1.062.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

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

TOTAL	**$ 1.062.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

2023/04/11 11:12 USUARIO: SOI CC38256636

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876323100**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2017427980

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CCM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1065041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
4	CC 5832318	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
5	CC 65754755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 12.200
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 50.500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	38256636	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.473.000**

Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7672605489	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1945009187

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND.	REG C/MP PENS	$ 1.500.000		NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0 EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 187.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRASLADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	DAZA BONILLO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 12.200	90	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110551154	HERNANDEZ VAQUERO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 50.500	90	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28671636	RODRIGUEZ PEÑA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 6.100	90	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5832514	PIAGO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 6.100	90	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65754755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38256636	$ 6.100	90	$CCF48-1.160.000CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.473.000**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

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

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		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	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 650.000
SUBTOTALES:													**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 38256636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPEND	REC CUMP PENS	$ 5.200.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES							
DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 650.000**

Planilla Pagada

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		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	$ 445.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.600	$ 0	$ 445.600
251001	251001-COLFONDOS	1	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 123.800
230301	230301 PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 755.000**	**$ 0**	**$ 755.000**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	VOLUNTARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065041497	DAZA MONTAÑO EDGAR EMILIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																23030 1-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 12.20699	30	$ 1.160.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110231154	HERNANDEZ VIGUROS HAIN WILLER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 38258636	$ 50.50099	30	$ 1.160.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 2857 1829	RODRIGUEZ SEPNA ORFILIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	10															25-14 COLPENSIONES	31	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS005-SANITAS S.A.	31	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	31	$ 812.000	$ 38258636	$ 4.30031	31	$ 812.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5818518	RIVERO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	10															25-14 COLPENSIONES	31	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS005-SANITAS S.A.	31	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	31	$ 812.000	$ 38258636	$ 4.30031	31	$ 812.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 65774755	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	11															251001 COLFONDOS	30	$ 773.334	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 123.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 31.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 773.334	$ 38258636	$ 4.10033	30	$ 773.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.208.000**

2023/02/06 11:34 USUARIO: SOI CC38258636

PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELEFONO	2749937
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	0 Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78644678401			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1811401588

TOTAL APORTES A SALUD

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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 125.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO VILLA MONICA

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

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

Planilla Pagada

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

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1085241497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		30															
4	CC 5832318	RIANO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		30															
5	CC 65698676	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY CELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO			SI		30															
6	CC 65698370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		30															
7	CC 80768122	LIBRADO CASTILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		30															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 5.300
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 5.300
5	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500
6	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2023/01/02 4:12 PM USUARIO: SOI CC38256636

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39258636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL :			G ALIDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCION:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2748067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEFENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7864649061	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN				1344421529

TOTAL	$ 1.616.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 477.500
SUBTOTALES:													**$ 477.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 477.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 477.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 101.400	$ 101.400	$ 0	$ 0	$ 101.400
SUBTOTALES:									**$ 101.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 101.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1095041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 5932318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 65698676	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY DELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
6	CC 65699370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

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

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 5.300
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 5.300
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256638
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES				
																								PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 65714765	AVILA DIAZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		23														23100I-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256638	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATCUNDINAMARCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 80706122	LIBRADO CANILLO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																23030I-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 38256638	$ 10.500	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATCUNDINAMARCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.861.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38258636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:												**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700	
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTIA TRIBUTARIA	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38258636	SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENSIONADO POR APORTES PENS	$ 3.000.000		NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 38258636	$ 15.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 390.700**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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

VIVERO VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1085041487	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VAQUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 28571535	RODRIGUEZ BERNAL ORFILIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
4	CC 5832318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
5	CC 65608676	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY CELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO		SI																	
6	CC 65699370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

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

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38256836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARINA SAAVEDRA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6A #40A-25 BARRIO RESTREPO	TELÉFONO:	2749087
TIPO APORTANTE:	04-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Silvicultura y otras actividades forestales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 2.108.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 550.000
SUBTOTALES:													**$ 550.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 550.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000
SUBTOTALES:									**$ 23.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 573.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7854163657**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1686401789

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1085041497	DAZA MONTAÑO OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1110531154	HERNANDEZ VACUIRO JHON WILLER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 28571635	RODRIGUEZ BERNAL OFELIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 5832318	RIAÑO GARCIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 65638676	RODRIGUEZ GUTIERREZ NANCY CELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
6	CC 65699370	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULIETA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	38256636	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

VIVERO
VILLA MONICA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL	**$ 2.108.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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

ANEXO 4
FACTURA DE VENTA

VIVERO
VILLA MONICA

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

VIVERO
VILLA MONICA

Factura Electrónica de Venta No. FE-189

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

Datos del documento	**Cufe:** 9a9b745f301e2f16f9e3e0faf6e8660b88fe8a7bad4880c7563a2ea7d6a1b752c7ec9b040fb38fbc6359805a179074d5		
Fecha de expedición	12/10/2023 02:22 PM	**Fecha de vencimiento**	
Tipo de pago	Contado	**Medio de pago**	Consignación bancaria
Observaciones	SEGUN CONTRATO 322 DE 2022.		
Datos del emisor	**Razón social:** SAAVEDRA TORRES CLAUDIA MARINA		
Nit	38256636-1	**Dirección**	LT 3 VDA APARCO VIA TOTUMO
Departamento	Tolima	**Telefono**	3162339326
Municipio	IBAGUÉ	**Correo**	vivemoni@yahoo.es
Tipo de contribuyente	Persona Natural	**Régimen contable**	Impuesto sobre las ventas - IVA
Datos del adquiriente	**Razón social:** CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA		
Número documento	NIT 800255580-7	**Dirección**	CARRERA 1 #60-79 BARRIO LAS MERCEDES
Departamento	HUILA	**Telefono**	6088664454
Municipio	NEIVA	**Correo**	radicacion@cam.gov.co

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
082	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS PARA PROTECCIÓN DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 9X18 CM	11,480 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,480,000
083	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS CONSERVACIONISTAS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 9X18 CM	5,232 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,232,000
085	SUMINISTRO DE INSUMOS, HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS FORESTALES DE ESPECIES VARIAS PARA APOYO A PROYECTOS PRODUCTIVOS * ALTURA: ENTRE 35 Y 45 CM * EN BOLSA 12X18 CM	7,307 unidad(s)	$ 1,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,307,000
091	SUMINISTRO DE INSUMOS, HTAS. Y MANO DE OBRA PARA PRODUCCIÓN DE PLÁNTULAS FRUTALES Y FORESTALES PARA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES AL INTERIOR DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS REGIONALES Y EN LA CUENCA DEL RIO LAS CEIBAS (CANTIDAD GLOBAL)	1 unidad(s)	$ 1,100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,100,000
Total items	4	**Total cantidad**	24020				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor

VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS.

Subtotal:	$ 25,119,000
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 25,119,000
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a pagar:	$ 25,119,000

Recibido por _____ Fecha recibido MM/DD/AAAA
