LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE QUINCHIA E.S.P. EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS EN SUS FUNCIONES, A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA

EP-090

C E R T I F I C A:

Los suscritos **JUAN AGUSTO GARCIA RODAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 4.538.873; obrando en calidad de gerente y **LINA CLEMENCIA PALACIO CORRALES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 25.551.674; y portador (a) de la Tarjeta Profesional N.º 157619-T, obrando en calidad de Contador Público de las **EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE QUINCHIA E.S.P.** entidad pública, debidamente constituida como empresa oficial, de carácter Industrial y Comercial del Estado (E.I.C.E) de orden Municipal dedicada a la prestación de servicios públicos domiciliarios e identificada con Nit. 800.122.736-8; ***CERTIFICAN*** que esta entidad, ha cumplido cabalmente durante los últimos seis (6) meses, a la fecha de esta certificación, con los pagos realizados al sistema general de seguridad social en salud. Los cuales se han cancelado oportunamente a las Empresas Promotoras de Salud, Fondos de Pensiones y Cesantías, Administración de Riesgos Profesionales y los Aportes Parafiscales (Sena, ICBF, Caja de Compensación), de todo el personal vinculado con contrato laboral, encontrándonos al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia de lo anterior, se expide a solicitud a solicitud de la Corporación Autónoma Regional de Risaralda como requerimiento para liquidación final de convenio y se firma dos (02) copias del mismo tenor, sin tachaduras ni enmendaduras, en Quinchía Risaralda a los Veintiún (21) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

Firma: Lina Clemencia Palacio C
Nombre: Lina Clemencia Palacio Corrales
Cargo: Contador
Correo: contactenos@epm-quinchia-risaralda.gov.co
Dirección: Carrera 7 Calle Esquina 2 Piso

Firma: J=1=9 oc
Nombre: Juan Augusto García R
Cargo: Gerente E.S.P

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800122736
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE QUINCHIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUINCHIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 CALLE 8 ESQUINA 2 PISO	TELÉFONO:	3563002
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7906861229	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO		2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			324062084

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 682,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 682,900	$ 0	$ 682,900
230301	230301-PORVENIR	10	$ 2,853,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,853,200	$ 0	$ 2,853,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1,420,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,420,300	$ 0	$ 1,420,300
SUBTOTALES:										**$ 4,956,400**	**$ 0**	**$ 4,956,400**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 191,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191,400	$ 0	$ 0	$ 191,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3,535,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,535,800	$ 0	$ 0	$ 3,535,800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,100	$ 0	$ 0	$ 145,100
SUBTOTALES:													**$ 3,872,300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3,872,300**

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.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 740,000	$ 740,000	$ 0	$ 0	$ 740,000
SUBTOTALES:									**$ 740,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 740,000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	15	$ 1,239,600	$ 0	$ 1,239,600
SUBTOTALES:			**$ 1,239,600**	**$ 0**	**$ 1,239,600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 930,000	$ 0	$ 930,000
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 620,200	$ 0	$ 620,200
SUBTOTALES:			**$ 1,550,200**	**$ 0**	**$ 1,550,200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1088282492	TREJOS GUTIERREZ ASTRID YANETH	DEPEND		$ 1,175,000	FIJO			NO																
2	CC 1090335374	VERA BEDOYA CARLOS MARIO	DEPEND		$ 1,354,300	FIJO			NO									01-30							
3	CC 1090339920	DUQUE BEDERRA JOHANNA ANDREA	DEPEND		$ 2,620,000	FIJO			NO																
4	CC 25035200	ARANGO SALAZAR ROSA AMELIA	DEPEND		$ 2,806,600	FIJO			NO																
5	CC 33917591	JARAMILLO BETANCUR DARNELLY	DEPEND		$ 1,680,700	FIJO			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACION	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	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1,175,000	$ 168,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,175,000	$ 146,900	$ 0	$ 146,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,175,000	1	$ 28,700	30	$ 1,175,000	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 47,000	$ 23,500	$ 35,300	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1,530,648	$ 245,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245,000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1,530,648	$ 191,400	$ 0	$ 191,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,530,648	1	$ 37,300	30	$ 1,530,648	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 61,300	$ 30,700	$ 46,000	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 2,620,000	$ 419,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 419,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,620,000	$ 327,500	$ 0	$ 327,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,620,000	1	$ 63,900	30	$ 2,620,000	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 52,400	$ 78,600	$ 104,800	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,806,600	$ 449,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 449,100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,806,600	$ 350,900	$ 0	$ 350,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,806,600	1	$ 68,400	30	$ 2,806,600	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 56,200	$ 84,200	$ 112,300	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 1,680,700	$ 269,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,680,700	$ 210,100	$ 0	$ 210,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,680,700	1	$ 41,000	30	$ 1,680,700	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 67,300	$ 33,700	$ 50,500	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800122736
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE QUINCHIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUINCHIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 CALLE 8 ESQUINA 2 PISO	TELÉFONO:	3593002
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906861229**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	324062084

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																													PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 4538873	GARCIA RODAS JUAN AUGUSTO	DEPEND		$ 4.267.800	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 4.267.800	$ 682.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 682.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.267.800	$ 533.500	$ 0	$ 533.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.267.800	1	$ 104.000	30	$ 4.267.800	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 170.800	$ 85.400	$ 128.100	$ 0	$ 0
7	CC 94495103	RENDON TIELOS EDGAR ALONSO	DEPEND		$ 2.294.700	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.294.700	$ 367.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 367.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.294.700	$ 286.900	$ 0	$ 286.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.294.700	1	$ 55.900	30	$ 2.294.700	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 91.800	$ 45.900	$ 68.900	$ 0	$ 0
8	CC 9890588	BLANDON ARENAS ROGELIO	DEPEND		$ 2.294.700	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.294.700	$ 367.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 367.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.294.700	$ 286.900	$ 0	$ 286.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.294.700	1	$ 55.900	30	$ 2.294.700	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 91.800	$ 45.900	$ 68.900	$ 0	$ 0
9	CC 9890605	TAPASCO TAPASCO GILDARDO ANTONIO	DEPEND		$ 1.835.800	FIJO		NO										01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.192.025	$ 350.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.192.025	$ 274.100	$ 0	$ 274.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.192.025	1	$ 53.400	30	$ 2.192.025	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 87.700	$ 43.900	$ 65.800	$ 0	$ 0
10	CC 9891501	BERMUDEZ IBARRA ELVER ANTONIO	DEPEND		$ 2.041.100	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.041.100	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.041.100	$ 255.200	$ 0	$ 255.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.041.100	1	$ 49.800	30	$ 2.041.100	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 81.700	$ 40.900	$ 61.300	$ 0	$ 0
11	CC 9893104	LADINO TUSARMA RUSBEL DARIO	DEPEND		$ 1.835.800	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.835.800	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.835.800	$ 229.500	$ 0	$ 229.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.835.800	1	$ 44.800	30	$ 1.835.800	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 73.500	$ 36.800	$ 55.100	$ 0	$ 0
12	CC 9893938	MAPURA GUAPACHA HUGO FERNEY	DEPEND		$ 1.712.500	FIJO		NO										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.880.836	$ 301.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.880.836	$ 235.200	$ 0	$ 235.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.880.836	1	$ 45.900	30	$ 1.880.836	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 75.300	$ 37.700	$ 56.500	$ 0	$ 0
13	CC 9894281	OBANDO ORTIZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	14	$ 541.334	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.700	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 541.334	$ 67.700	$ 0	$ 67.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 541.334	1	$ 13.200	14	$ 541.334	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 21.700	$ 10.900	$ 16.300	$ 0	$ 0
14	CC 9894281	OBANDO ORTIZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO														15-30				230301-PORVENIR	16	$ 618.667	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.000	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 618.667	$ 77.400	$ 0	$ 77.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 618.667	1	$ 016	16	$ 618.667	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 24.800	$ 12.400	$ 18.600	$ 0	$ 0
15	CC 9894834	OCAMPO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.234.382	$ 197.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.234.382	$ 154.300	$ 0	$ 154.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.234.382	1	$ 30.100	30	$ 1.234.382	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 49.400	$ 24.700	$ 37.100	$ 0	$ 0
16	CC 9894881	HERNANDEZ ESPINOSA CARLOS MARIO	DEPEND		$ 1.712.500	FIJO		NO										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.958.081	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.958.081	$ 244.800	$ 0	$ 244.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.958.081	1	$ 47.700	30	$ 1.958.081	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 78.400	$ 39.200	$ 58.800	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.358.500

Planilla Pagada SOI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800122736
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE QUINCHIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUINCHIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 CALLE 8 ESQUINA 2	TELÉFONO:	3563002
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906861229**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		324062084

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 682.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.420.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.853.200
		SUBTOTAL:	15	**$ 4.956.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 191.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 3.535.800
		SUBTOTAL:	15	**$ 3.872.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	15	$ 1.239.600
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.239.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 740.000
		SUBTOTAL:	15	**$ 740.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	15	$ 620.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	15	$ 930.000
		SUBTOTAL:		**$ 1.550.200**