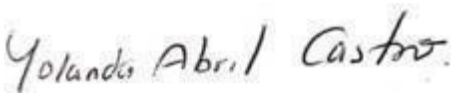
CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURIDICA -Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, MARIA YOLANDA ABRIL CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 60.301.889, en mi condición de Representante Legal de INVERSIONES FAMINI S.A.S identificada con Nit 901.491.321-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de CUCUTA certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en San José de Cúcuta, a los veintidós (22) días del mes de abril de 2024.

FIRMA 

MARIA YOLANDA ABRIL CASTRO
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA

CERTIFICACION

La suscrita contadora publica ANA MILENA RINCON MALDONADO, certifica que INVERSIONES FAMINI S.A.S identificada con **Nit. 901.491.321 – 3** se encuentra a paz y salvo por pago de sus obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la empresa.

Se expide en san José de Cúcuta, a los 22 días del mes de abril del año2024



_____

ANAMILENA RINCONMALDONADO
C.C.No.60.392.965 de Cúcuta
90092T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

90092-T



ANA MILENA
RINCON MALDONADO
C.C. 60392965
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/12
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

ELGA INES SANCHEZ CORTES

99404

IDEQS

008512

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.392.965**

RINCON MALDONADO

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1979**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ABR-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00164202-F-0060392965-20090725* 0013880169A 1 6980102647

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EDF2AAB77014A69A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA MILENA RINCON MALDONADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60392965 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 90092-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOSGENERALES DELAPORTANTE

TIPOIDENTIFICACION:	NIT	NÚMERODEIDENTIFICACION:	901491321
NOMBREÓ RAZÓNSOCIAL:			INVERSIONESFAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTEDESANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4- 30SANMATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPOAPORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPOEMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA:	Actividadesdeconsultaría degestión.
FORMADEPRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTESSALUD, SENA EICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMEROPLANILLA:	70805945371			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODOCOTIZACIÓNOTROS	MES abril AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHAPAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/05			NÚMEROAUTORIZACIÓN:	2063780520

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$185.60							$ 185.		$185.
SUBTOTALES:										**$ 185.**		**$185.**

TOTALAPORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		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	VALORPAGADO
CCFC50	CCFC50- COMFAORIENTE	1							$145.00	$	$	$	$ 145.0			$145.0
SUBTOTALES:													**$ 145.0**			**$145.0**

TOTALAPORTESA RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1						$ 6.	$ 6.			$ 6.
SUBTOTALES:									**$ 6.**			**$ 6.**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$	$46.4
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$**	**$46.4**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	1	$ 34.8	$	$34.8
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$	$23.2
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$**	**$58.0**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOSDEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDADSOCIAL																								PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO D SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORTE	ADMIN	DIASCOT	IBC	CENTR DE TRABAJ	TOTA APORT	DIASCOT	IBC	CCF		SE		IC		ESA		MINED	
																												SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD																			ADMIN	TOTA APOR	TOTA APOR	TOT APOR	TOT APOR	TOT APOR	TOT APOR	
1	CC 1010112864	GARZON HERNANDEZ JANDY GERALDINE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION		1.160.0	$185.60					Norm	$185.60	CCFC50 COMFACIENTE		1.160.0	$145.00		$145.0	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFANORTE		$46.4	$ 23	$34				

TOTAL	**$441.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOSGENERALES DELAPORTANTE

TIPOIDENTIFICACION:	NIT	NÚMERODEIDENTIFICACION:	901491321
NOMBREO RAZÓNSOCIAL:			INVERSIONESFAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTEDESANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4- 30SANMATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPOAPORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPOEMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA:	Actividadesdeconsultaría degestión.
FORMADEPRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTESSALUD, SENA EICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMEROPLANILLA:	70805346912			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODOCOTIZACIÓNOTROS	MES abril	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2023
DIAS DE MORA:			7				
FECHAPAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/12	NÚMEROAUTORIZACIÓN:			2077726875

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$123.80					$ 1.		$ 123.	$1.	$124.
SUBTOTALES:										**$ 123.**	**$1.**	**$124.**

TOTALAPORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		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	VALORPAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$96.70	$	$9	$	$96.7	$ $		$97.6
SUBTOTALES:													**$96.7**	**$ $**		**$97.6**

TOTALAPORTESA RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1						$ 4.	$ 4.	$		$4.
SUBTOTALES:									**$ 4.**	**$**		**$ 4.**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 31.0	$ 3	$31.3
SUBTOTALES:			**$ 31.0**	**$ 3**	**$31.3**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	1	$ 23.3	$ 2	$23.5
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 15.5	$ 2	$15.7
SUBTOTALES:			**$ 38.8**	**$ 4**	**$39.2**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOSDEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDADSOCIAL																				PARAFISCALES														
																									PENSIÓN									SALUD							ARP									CCF			SE		IC		ESA		MINED	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO D SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORTE	ADMIN	DIASCOT	IBC	CENTR DE TRABAJ	TOTA APOR	DIASCOT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APOR	TOT APOR	TOT APOR	TOT APOR	
																													SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD																															
1	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO	11															230301-PORVENI		$ 773.33	$123.80					Norm	$123.80	EPS008-COMPEN AR		$773.33	$96.70		$96.7	14-11 - ARLSUR		$773.3	1	$ 4.10		$773.3	CCF37-COMFAN RTE	$31.0	$ 15	$23				

TOTAL **$297.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social
Bancolombia

TIPOIDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERODEIDENTIFICACIÓN: 901491321
NOMBREÓ RAZÓNSOCIAL:	INVERSIONESFAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: CUCUTA	DEPARTAMENTO: NORTEDESANTANDER
DIRECCIÓN: CLL 1 NO 4- 30SANMATEO	TELÉFONO: 5000000
TIPOAPORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPOEMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA: Actividadesdeconsultaría degestión.
FORMADEPRESENTACIÓN: ÚNICO	
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTESSALUD, SENA EICBF(REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMEROPLANILLA:	7880546408	TIPO DEPLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODOCOTIZACIÓNOTROS	MES abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DIAS DE MORA:	10		
FECHAPAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/15	NÚMEROAUTORIZACIÓN:	2081083602

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$185.60					$ 2.		$ 185.	$2.	$187.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$2.**	**$187.**

TOTALAPORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		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	VALORPAGADO
EPS005	EPS005-SANITASS.A.	1							$145.00	$	$ 1.800	$	$ 145.0	$ 1.8		$146.8
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.8**		**$146.8**

TOTALAPORTESA RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP		PAGO AOTROS RIESGO	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1						$ 6.	$ 6.	$		$6.
SUBTOTALES:									**$ 6.**	**$**		**$6.**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 6	$47.0
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 6**	**$47.0**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	1	$ 34.8	$ 5	$35.3
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 3	$23.5
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 8**	**$58.8**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOSDEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO D SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1093793988	ROA GUTIERREZ PAULA ANDREA	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NC

NOVEDADES

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

SEGURIDADSOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍASCOT	IBC	COTIZACIÓ	FSP SUBSISTENC	FSP SOLIDARID	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT
230201- PROTEC ON		1.160.0	$185.60					Norm	$185.60

SEGURIDADSOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍASCOT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORT
EPS005- SANITAS S.A.		1.160.0	$145.00		$145.0

SEGURIDADSOCIAL — ARP

ADMIN	DÍASCOT	IBC	CENTR DE TRABAJ	TOTA APOR
14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10

PARAFISCALES

DÍASCOT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTA APOR	SEN TOTA APOR	ICB TOTA APOR	ESA TOTA APOR	MINE TOTA APOR
	1.160.0	CCF37- COMFAN RTE	$46.4	$ 23	$34.		

TOTAL	**$446.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	500000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			N

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7901 98632			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 202
DÍAS DEMORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	222955807

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$185.600					$ 2.		$ 185.	$ 2.	$ 188.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 2.**	**$ 188.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$145.000	$	$1.800	$	$ 145.0	$ 1.8	$	$ 146.8
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.8**	**$**	**$ 146.8**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESG	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 6	$ 47.0
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 6**	**$ 47.0**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8	$ 5	$ 35.3
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 3	$ 23.5
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 8**	**$ 58.8**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SEN		ICB		ESA		MINE
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APOR	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APORT	TOTA APORT	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	230301-PORVENI		1.160.00	$ 185.60					Norm	$ 185.60	EPS008-COMPEN AR		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFAN RTE	$46.4	$23.	$ 34		

TOTAL **$446.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INVERSIONES FAMINI SA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	500000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			N

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901 97946			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 202
DÍAS DEMORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	222946939

TOTAL APORTES APENSIÓN

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	1	$185.600					$ 2.4		$ 185.	$ 2.	$ 188.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 2.**	**$ 188.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	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-SANITASS.A.	1							$145.000	$	$1.800	$	$ 145.0	$ 1.8	$	$ 146.8
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.8**	**$**	**$ 146.8**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESG	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 6	$ 47.0
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 6**	**$ 47.0**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8	$ 5	$ 35.3
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 3	$ 23.5
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 8**	**$ 58.8**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SEN		ICB		ESA	MINE
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APORT	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APORT	TOTA APORT	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES		1.160.00	$ 185.60					Norm	$ 185.60	EPS005-SANITAS S.A.		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFANRTE	$46.4	$23.	$ 34		

TOTAL	**$446.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	901491322
NOMBRE O RAZONSOCIAL:			INVERSIONESFAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPOAPORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE200 COTIZANTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTESSALUD, SENAEICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7896272189	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓNOTROS MES agosto AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓNSALUD: MES septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMEROAUTORIZACIÓN:	155513334

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$185.600					$ 1.1		$ 185.	$ 1.	$ 186.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		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	VALORPAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$145.000	$	$1.000	$	$ 145.0	$ 1.0	$	$ 146.0
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.0**	**$**	**$ 146.0**

TOTALAPORTESA RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1		$	$			$ 6.	$ 6.	$ 1		$ 6.
SUBTOTALES:									**$ 6.**	**$ 1**		**$ 6.**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 4	$ 46.8
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 4**	**$ 46.8**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	1	$ 34.8	$ 3	$ 35.1
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 2	$ 23.4
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 5**	**$ 58.5**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOSDEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDADSOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	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	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	SUBSISTENCI	SOLIDARIDA	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	N VALO ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIASCOT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APORT	DIASCOT	IBC	CCF	TOTA APOR	SEN	TOTA APORT	ICB	TOTA APORT	ESA	TOTA APOR	MINE	TOTA APOR
1	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	230301-PORVENI		1.160.00	$185.60					Norm	$185.60	EPS008-COMPEN AR		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFAN RTE	$46.4	$23.	$ 34				

TOTAL **$444.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	901491322
NOMBRE O RAZONSOCIAL:			INVERSIONESFAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPOAPORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE200 COTIZANTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTESSALUD, SENAEICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7896273274**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓNOTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓNSALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/12	NÚMEROAUTORIZACIÓN:	155524418

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
25-14	25-14COLPENSIONES	1	$185.600					$ 1.1		$ 185.	$ 1.	$ 186.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		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	VALORPAGADO
EPS005	EPS005-SANITASS.A.	1							$145.000	$	$1.000	$	$ 145.0	$ 1.0	$	$ 146.0
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.0**	**$**	**$ 146.0**

TOTALAPORTESA RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1		$	$			$ 6.	$ 6.	$ 1		$ 6.
SUBTOTALES:									**$ 6.**	**$ 1**		**$ 6.**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 4	$ 46.8
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 4**	**$ 46.8**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	1	$ 34.8	$ 3	$ 35.1
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 2	$ 23.4
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 5**	**$ 58.5**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOSDEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDADSOCIAL																						PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	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	PENSIÓN							SALUD						ARP										CCF		SEN		ICB		ESA		MINE	
																										ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	N VALO ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIASCOT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APORT	DIASCOT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APORT	TOTA APORT	TOTA APOR	TOTA APOR
																															SUBSISTENCI	SOLIDARIDA	EMPLEAD	EMPLEAD																											
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES		1.160.00	$185.60					Norm	$185.60	EPS005-SANITAS S.A.		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFANRTE	$46.4	$23.	$ 34		

TOTAL **$444.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	INVERSIONES FAMINI SA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	500000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			N

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	790 35737			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DEMORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	274902182

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$185.600					$ 1.1		$ 185.	$ 1.	$ 186.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$145.000	$	$1.100	$	$ 145.0	$ 1.1	$	$ 146.1
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.1**	**$**	**$ 146.1**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESG	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 4	$ 46.8
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 4**	**$ 46.8**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8	$ 3	$ 35.1
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 2	$ 23.4
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 5**	**$ 58.5**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SEN		ICB		ESA		MINE
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APOR	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APORT	TOTA APORT	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	230301-PORVENI		1.160.00	$ 185.60					Norm	$185.60	EPS008-COMPEN AR		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFAN RTE	$46.4	$23.	$ 34		

TOTAL **$444.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	INVERSIONES FAMINI SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SANMATEO	TELÉFONO:	500000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYMEMENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			N

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DEMORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	274889835

TOTAL APORTES APENSIÓN

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	1	$185.600					$ 1.1		$ 185.	$ 1.	$ 186.
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	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-SANITASS.A.	1							$145.000	$	$1.100	$	$ 145.0	$ 1.1	$	$ 146.1
SUBTOTALES:													**$ 145.0**	**$ 1.1**	**$**	**$ 146.1**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESG	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.4	$ 4	$ 46.8
SUBTOTALES:			**$ 46.4**	**$ 4**	**$ 46.8**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.8	$ 3	$ 35.1
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.2	$ 2	$ 23.4
SUBTOTALES:			**$ 58.0**	**$ 5**	**$ 58.5**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SEN		ICB		ESA		MINE
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARI	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICAD TARIF ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTR DE TRABA	TOTA APORT	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APORT	TOTA APORT	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES		1.160.00	$185.60					Norm	$185.60	EPS005-SANITAS S.A.		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$ 6.10		1.160.0	CCF37-COMFANRTE	$46.4	$23.	$ 34		

TOTAL **$444.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901491321
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION:	CLL 1 NO 4- 30 SAN MATEO	TELEFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7908131007**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			335050260

TOTAL APORTES APENSIÓN

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	1	$185.60			$		$ 1.1		$ 185.	$ 1.1	$ 186.9
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.1**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO AFAVOR		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-SANITASS.A.	1							$145.000	$	$1.00		$ 145.	$ 1.0	$	$ 146.0
SUBTOTALES:													**$ 145.**	**$ 1.0**	**$**	**$ 146.0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.	$	$ 46.
SUBTOTALES:			**$ 46.**	**$**	**$ 46.**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.	$	$ 35.
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.	$	$ 23.
SUBTOTALES:			**$ 58.**	**$**	**$ 58.**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																							PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENC	FSP SOLIDARID	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABA.	TOTA APOR	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTA APOR	SEN TOTA APOR	ICE TOTA APOR	ESA TOTA APOR	MINE TOTA APOR
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES		1.160.0	$185.60					Norm	$185.60	EPS005-SANITAS S.A.		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$6.1		1.160.0	CCF37-COMFANORTE	$46.4	$23.	$34.		

TOTAL	**$ 444.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901491321
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION:	CLL 1 NO 4- 30 SAN MATEO	TELEFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7908131112**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2023
DÍAS DEMORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			335044585

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$185.600			$		$ 1.1		$ 185.	$ 1.1	$ 186.9
SUBTOTALES:										**$ 185.**	**$ 1.1**	**$ 186.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$145.000	$	$1.00		$ 145.	$ 1.0	$	$ 146.0
SUBTOTALES:													**$ 145.**	**$ 1.0**	**$**	**$ 146.0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	1					$	$ 6.1	$ 6.1	$ 1	$	$ 6.2
SUBTOTALES:									**$ 6.1**	**$ 1**	**$**	**$ 6.2**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 46.	$	$ 46.
SUBTOTALES:			**$ 46.**	**$**	**$ 46.**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 34.	$	$ 35.
PASENA	PASENA- SENA	1	$ 23.	$	$ 23.
SUBTOTALES:			**$ 58.**	**$**	**$ 58.**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SEN		ICE		ESA		MINE
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANT	SUBTIPO COTIZANT	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENC	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD	INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRE	TOTAL APORT	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABA.	TOTA APOR	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.160.000	FIJO			NO																	230301-PORVENI		1.160.0	$185.60					Norm	$185.60	EPS008-COMPENSAR		1.160.0	$145.00		$145.00	14-11 - ARLSUR		1.160.0	1	$6.1		1.160.0	CCF37-COMFANRTE	$46.4	$23.	$34.		

TOTAL **$ 444.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOSGENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERODEIDENTIFICACIÓN:	901491321
NOMBREÓ RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTEDESANTANDER
DIRECCION:	CLL 1 NO 4- 30SANMATEO	TELEFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASEAPORTANTE:	C-MIPYMEMENOSDE200 COTIZANTES
TIPOEMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDADECONOMICA:	Actividadesdeconsultaría degestión.
FORMADEPRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL/ DEPENDENCIA:	123-INVERSIONES FAMINI
APORTANTEEXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA EICBF(REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOSGENERALES DE LA PLANILLA

NÚMEROPLANILLA:	**7912297882**			TIPO DEPLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓNSALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DEMORA:	13				
FECHAPAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/18			NÚMEROAUTORIZACIÓN:	403537982

TOTAL APORTES APENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTESVOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALORPAGADO
25-14	25-14COLPENSIONES	1	$ 185.6			$		$ 2.2		$ 185.	$ 2.2	$ 187.8
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.6			$		$ 2.2		$ 185.	$ 2.2	$ 187.8
SUBTOTALES:										**$ 371.**	**$ 4.4**	**$ 375.**

TOTAL APORTES ASALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMATERNIDAD		SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
EPS005	EPS005-SANITASS.A.	1							$ 145.6	$	$ 1.		$ 145.	$ 1.7	$	$ 146.7
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1							$ 145.6	$	$ 1.		$ 145.	$ 1.7	$	$ 146.7
SUBTOTALES:													**$ 290.**	**$ 3.4**	**$**	**$ 293.4**

TOTALAPORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADIRP			SALDO AFAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEROAUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALORPAGADO
14-11	14-11- ARL SURA	2					$	$ 12.2	$ 12.2	$ 2	$	$ 12.4
SUBTOTALES:									**$ 12.2**	**$ 2**	**$**	**$ 12.4**

TOTALAPORTES ACAJA DECOMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	2	$ 92.1	$ 1.	$ 93.
SUBTOTALES:			**$ 92.**	**$ 1.**	**$ 93.**

TOTALAPORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALORPAGADO
PAICBF	PAICBF- ICBF - INSTITUTO DE BIENESTARFAMILIAR	2	$ 69.(	$	$ 70.
PASENA	PASENA- SENA	2	$ 46.4	$	$ 47.
SUBTOTALES:			**$ 116.**	**$ 1.**	**$ 117.**

LIQUIDACIÓN DETALLADAAPORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDADSOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADO TARIFA ESPECIA	TOTAL APORT	ADMIN	DIASCOT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIASCOT	IBC	CENTR DE TRABAJ	TOTA APORT	DIASCOT	IBC	CCF		SENA	ICB	ESA	MINE
																													SUBSISTEN	SOLIDARID	EMPLEAD	EMPLEAD																				ADMIN	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR	TOTA APOR
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.160.00	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES		1.160.	$ 185.					$ 185.	EPS005-SANITAS S.A.		1.160.	$ 145.		$ 145	14-11 - ARLSURA		1.160	1	$ 6.		1.160.(	CCF37-COMFANORTE	$46.	$23.2	$34.		
2	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.160.00	FIJO			NO																	230301-PORVENI		1.160.	$ 185.					Nor	$ 185.	EPS008-COMPENAR		1.160.	$ 145.		$ 145	14-11 - ARLSURA		1.160	1	$ 6.		1.160.	CCF37-COMFANORTE	$46.	$23.	$34.		

TOTAL	**$ 892.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	901491321
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SAN MATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123 - INVERSIONES FAMINI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7915799560**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓNOTROS	MES enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	465937247

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	1	$ 208.00	$	$	$	$	$ 2.70	$	$ 208.00	$ 2.70	$ 210.70
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.00	$	$	$	$	$ 2.70	$	$ 208.00	$ 2.70	$ 210.70
SUBTOTALES:										**$ 416.00**	**$ 5.40**	**$ 421.40**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$		$		$	$ 162.50	$	$ 2.10	$	$ 162.50	$ 2.10	$	$ 164.60
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$		$		$	$ 162.50	$	$ 2.10	$	$ 162.50	$ 2.10	$	$ 164.60
SUBTOTALES:													**$ 325.00**	**$ 4.20**	**$**	**$ 329.20**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO AOTROS RIESGO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$	$		$	$ 13.60	$ 13.60	$ 20	$	$ 13.80
SUBTOTALES:									**$ 13.60**	**$ 20**	**$**	**$ 13.80**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	2	$ 104.00	$ 1.40	$ 105.40
SUBTOTALES:			**$ 104.00**	**$ 1.40**	**$ 105.40**

TOTAL APORTES AOTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 78.00	$ 1.00	$ 79.00
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 52.00	$ 70	$ 52.70
SUBTOTALES:			**$ 130.00**	**$ 1.70**	**$ 131.70**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALO ADRE	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJ	TOTAL APORTA	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAF	MINED
																														SUBSISTENC	SOLIDARIDA	EMPLEADO	EMPLEAD																										
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	3	1.300.00	$ 208.0	$	$	$	$	Norm	$ 208.0	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.300.0	$ 162.5	$	$ 162.5	14-11 - ARL SURA		1.300.0	1	$ 6.8		1.300.0	CCF37-COMFANORTE	$ 52.0	$ 26.0	$ 39.0		
2	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENI	3	1.300.00	$ 208.0	$	$	$	$	Norm	$ 208.0	EPS008-COMPENSAR	3	1.300.0	$ 162.5	$	$ 162.5	14-11 - ARL SURA		1.300.0	1	$ 6.8		1.300.0	CCF37-COMFANORTE	$ 52.0	$ 26.0	$ 39.0		

TOTAL	**$ 1.001.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901491321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES FAMINI SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1 NO 4 - 30 SAN MATEO	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123 - INVERSIONES FAMINI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7919835561**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		12					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		521647254	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.00	$	$	$	$	$ 2.20	$	$ 208.00	$ 2.20	$ 210.20
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.00	$	$	$	$	$ 2.20	$	$ 208.00	$ 2.20	$ 210.20
SUBTOTALES:										**$ 416.00**	**$ 4.40**	**$ 420.40**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$		$		$	$ 162.50	$	$ 1.70	$	$ 162.50	$ 1.70	$	$ 164.20
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$		$		$	$ 162.50	$	$ 1.70	$	$ 162.50	$ 1.70	$	$ 164.20
SUBTOTALES:													**$ 325.00**	**$ 3.40**	**$**	**$ 328.40**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$	$		$	$ 13.60	$ 13.60	$ 20	$	$ 13.80
SUBTOTALES:									**$ 13.60**	**$ 20**	**$**	**$ 13.80**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	2	$ 104.00	$ 1.10	$ 105.10
SUBTOTALES:			**$ 104.00**	**$ 1.10**	**$ 105.10**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 78.00	$ 90	$ 78.90
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 52.00	$ 60	$ 52.60
SUBTOTALES:			**$ 130.00**	**$ 1.50**	**$ 131.50**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDA	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓ	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																																																		ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1090490129	MINA ABRIL JACQUE GERALDINE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.00	$ 208.00	$	$	$	$	Norm	$ 208.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.00	$ 162.50	$	$ 162.50	14-11 - ARL SURA	30	1.300.00	1	$ 6.80	30	1.300.00	CCF37-COMFANORTE	$ 52.00	$ 26.00	$ 39.00	$	$
2	CC 1090523230	AYCARDI TORRADO MARCELO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.00	$ 208.00	$	$	$	$	Norm	$ 208.00	EPS008-COMPENSAR	30	1.300.00	$ 162.50	$	$ 162.50	14-11 - ARL SURA	30	1.300.00	1	$ 6.80	30	1.300.00	CCF37-COMFANORTE	$ 52.00	$ 26.00	$ 39.00	$	$

TOTAL	$ 999.200