PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS044-MEDIMÁS

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 205.900
SUBTOTALES:											**$ 205.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD								
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X									13	$ 358.800	4,000 %	$ 14.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.400
2	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X					X				17	$ 469.200	4,000 %	$ 18.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 18.800
3	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X									29	$ 1.012.653	4,000 %	$ 40.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.600
4	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR	DEPEND		$ 848.000				SI										X								1	$ 28.267	0,000 %	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0
5	CC 46454825	CORDOBA SANDRA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.116.356	4,000 %	$ 44.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.700
6	CC 46455374	MERCHAN DOCTOR CLAUDIA BERNARDA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.126.251	4,000 %	$ 45.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 45.100
7	CC 74347944	GOMEZ CRISTANCHO DANIEL ERNESTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	4,000 %	$ 42.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.300

TOTAL PAGADO:	**$ 205.900**

Planilla Pagada
achSOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC33-COMPARTA

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:											**$ 97.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1052021174	RINCON GRANADOS NELCY YOHANA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 810.000				NO																		30	$ 781.242	12,500 %	$ 97.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700

TOTAL PAGADO:	**$ 97.700**

Planilla Pagada
achSOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
9	$ 435.600	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 435.600	$ 0	$ 0	$ 435.600
SUBTOTALES:											**$ 435.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 435.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1052388246	ACEVEDO VARGAS OMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.152.926	4,000 %	$ 46.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.200
2	CC 1053665563	PATINO GALLO ANYI PAOLA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 810.000				NO																		30	$ 781.242	12,500 %	$ 97.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700
3	CC 1057593294	ROMERO MACIAS KAREN	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 998.874	4,000 %	$ 40.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000
4	CC 4277795	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EVARISTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	4,000 %	$ 42.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.300
5	CC 46668864	CAIPA INFANTE	DEPEND		$ 1.260.000				SI																		30	$ 1.260.000	4,000 %	$ 50.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 50.400
6	CC 52441495	SOLERA LOMBANA GLORIA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.055.760	4,000 %	$ 42.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.300
7	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X									20	$ 674.160	4,000 %	$ 27.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 27.000
8	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X						10	$ 282.667	4,000 %	$ 11.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.400
9	CC 74381599	ACERO VELASQUEZ HERNAN RICARDO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.105.227	4,000 %	$ 44.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.300
10	CC 74381912	GUTIERREZ SANTOS WILMER ALEXANDER	DEPEND		$ 848.000				SI																		30	$ 848.000	4,000 %	$ 34.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.000

TOTAL PAGADO:	**$ 435.600**

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS017-FAMISANAR

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7684069124**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:											**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 88292106	CRUZ JOHN LARRY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.066.890	4,000 %	$ 42.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.700

TOTAL PAGADO: $ 42.700

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS005-SANITAS S.A.

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
9	$ 417.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 417.100	$ 0	$ 0	$ 417.100
SUBTOTALES:											**$ 417.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 417.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X							1	$ 28.267	4,000 %	$ 1.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.200
2	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X										26	$ 874.677	4,000 %	$ 35.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.000
3	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI										X									3	$ 84.800	0,000 %	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0
4	CC 1057575033	MARTINEZ RINCON LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.100.000				SI																			30	$ 1.100.000	4,000 %	$ 44.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.000
5	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X									9	$ 254.400	0,000 %	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0
6	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X									6	$ 169.600	0,000 %	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0
7	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI									X										15	$ 543.957	4,000 %	$ 21.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.800
8	CC 4277820	HOLGUIN LOPEZ FABIO	DEPEND		$ 2.700.000				SI																			30	$ 2.700.000	4,000 %	$ 108.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.000
9	CC 46376766	PENA LEON LUZ EMAGDALY	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 922.200	4,000 %	$ 36.900	$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.900
10	CC 46450827	CORONADO RODRIGUEZ MARIA LUCIA	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.076.783	4,000 %	$ 43.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.100
11	CC 46667053	RIANO SANCHEZ AIDEE	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.084.910	4,000 %	$ 43.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400
12	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI									X										28	$ 1.010.357	4,000 %	$ 40.500	$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.500
13	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI										X									2	$ 56.534	0,000 %	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0
14	CC 46674434	AVELLANEDA AVELLANEDA LIDA CONSUELO	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.079.257	4,000 %	$ 43.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.200

TOTAL PAGADO:	**$ 417.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CCFC24-COMFAMILIAR HUILA EPS

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7684069124**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:											**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1002606946	PEREZ GUARIN ERIKA MAYERLY	DEPEND		$ 848.000				SI	X																	12	$ 339.200	4,000 %	$ 13.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.600

TOTAL PAGADO:	**$ 13.600**

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 231001-COLFONDOS

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.600	$ 0	$ 201.600
SUBTOTALES:								**$ 201.600**	**$ 0**	**$ 201.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 46668864	CAIPA INFANTE LILIANA	DEPEND		$ 1.260.000				SI																		30	$ 1.260.000	16,000 %	Normal	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.600

TOTAL PAGADO:	**$ 201.600**

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
19	$ 3.291.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.291.500	$ 0	$ 3.291.500
SUBTOTALES:								**$ 3.291.500**	**$ 0**	**$ 3.291.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1002606946	PEREZ GUARIN ERIKA MAYERLY	DEPEND		$ 848.000				SI	X																	12	$ 339.200	16,000 %	Normal	$ 54.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.300
2	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X					X				17	$ 469.200	16,000 %	Normal	$ 75.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.100
3	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X									13	$ 358.800	16,000 %	Normal	$ 57.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.500
4	CC 1052388246	ACEVEDO VARGAS OMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.152.926	16,000 %	Normal	$ 184.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.500
5	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									29	$ 1.012.653	16,000 %	Normal	$ 162.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.100
6	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		$ 848.000				SI										X								1	$ 28.267	16,000 %	Normal	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600
7	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									26	$ 874.677	16,000 %	Normal	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.000
8	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X						1	$ 28.267	16,000 %	Normal	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600
9	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI										X								3	$ 84.800	16,000 %	Normal	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600
10	CC 1057575033	MARTINEZ RINCON LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.100.000				SI																		30	$ 1.100.000	16,000 %	Normal	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000
11	CC 1057593294	ROMERO MACIAS KAREN ANGELICA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 998.874	16,000 %	Normal	$ 159.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.900
12	CC 4277820	HOLGUIN LOPEZ FABIO	DEPEND		$ 2.700.000				SI																		30	$ 2.700.000	16,000 %	Normal	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.000
13	CC 46376766	PENA LEON LUZ EMAGDALY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 922.200	16,000 %	Normal	$ 147.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.600
14	CC 46450827	CORONADO RODRIGUEZ MARIA LUCIA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.076.783	16,000 %	Normal	$ 172.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.300
15	CC 46454825	CORDOBA SANDRA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.116.356	16,000 %	Normal	$ 178.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.700
16	CC 46455374	MERCHAN DOCTOR CLAUDIA BERNARDA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.126.251	16,000 %	Normal	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.300
17	CC 46667053	RIANO SANCHEZ AIDEE	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.084.910	16,000 %	Normal	$ 173.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
18	CC 52441495	SOLERA LOMBANA GLORIA EDILSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.055.760	16,000 %	Normal	$ 169.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.000
19	CC 74347944	GOMEZ CRISTANCHO DANIEL ERNESTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	16,000 %	Normal	$ 169.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7684069124**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL										
																										PENSIÓN										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
20	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X							10	$ 282.667	16,000 %	Normal	$ 45.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.300
21	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		$ 848.000				SI									X										20	$ 674.160	16,000 %	Normal	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.900
22	CC 74381599	ACERO VELASQUEZ HERNAN	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.105.227	16,000 %	Normal	$ 176.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.900
23	CC 74381912	GUTIERREZ SANTOS WILMER ALEXANDER	DEPEND		$ 848.000				SI																			30	$ 848.000	16,000 %	Normal	$ 135.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.700
24	CC 88292106	CRUZ JOHN LARRY	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.066.890	16,000 %	Normal	$ 170.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.800

TOTAL PAGADO:	**$ 3.291.500**

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4	$ 667.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 667.800	$ 0	$ 667.800
SUBTOTALES:								**$ 667.800**	**$ 0**	**$ 667.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL									
																											PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X									6	$ 169.600	16,000 %	Normal	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.200
2	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X									9	$ 254.400	16,000 %	Normal	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.800
3	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI									X										15	$ 543.957	16,000 %	Normal	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.100
4	CC 4277795	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EVARISTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.056.997	16,000 %	Normal	$ 169.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.200
5	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI									X										28	$ 1.010.357	16,000 %	Normal	$ 161.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.700
6	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI										X									2	$ 56.534	16,000 %	Normal	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100
7	CC 46674434	AVELLANEDA AVELLANEDA LIDA CONSUELO	DEPEND		$ 848.000				SI									X										30	$ 1.079.257	16,000 %	Normal	$ 172.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.700

TOTAL PAGADO:	**$ 667.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF10-COMFABOY

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0	$ 1.017.200	$ 0	$ 1.017.200
SUBTOTALES:	**$ 1.017.200**	**$ 0**	**$ 1.017.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES																PARAFISCALES			
																												CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1002606946	PEREZ GUARIN ERIKA MAYERLY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI	X																12	$ 339.200	4,000 %	$ 13.600
2	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 828.000				SI									X					X				17	$ 469.200	4,000 %	$ 18.800
3	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 828.000				SI									X									13	$ 358.800	4,000 %	$ 14.400
4	CC 1052388246	ACEVEDO VARGAS OMAR	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.152.926	4,000 %	$ 46.200
5	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI										X								1	$ 28.267	0,000 %	$ 0
6	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									29	$ 1.012.653	4,000 %	$ 40.600
7	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI										X								3	$ 84.800	0,000 %	$ 0
8	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X			X						1	$ 28.267	4,000 %	$ 1.200
9	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									26	$ 874.677	4,000 %	$ 35.000
10	CC 1057575033	MARTINEZ RINCON LINA MARCELA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 1.100.000				SI																		30	$ 1.100.000	4,000 %	$ 44.000
11	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									15	$ 543.957	4,000 %	$ 21.800
12	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI										X								6	$ 169.600	0,000 %	$ 0
13	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI										X								9	$ 254.400	0,000 %	$ 0
14	CC 1057593294	ROMERO MACIAS KAREN ANGELICA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 998.874	4,000 %	$ 40.000
15	CC 4277795	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EVARISTO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	4,000 %	$ 42.300
16	CC 4277820	HOLGUIN LOPEZ FABIO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 2.700.000				SI																		30	$ 2.700.000	4,000 %	$ 108.000
17	CC 46376766	PENA LEON LUZ	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 922.200	4,000 %	$ 36.900
18	CC 46450827	CORONADO RODRIGUEZ MARIA LUCIA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.076.783	4,000 %	$ 43.100
19	CC 46454825	CORDOBA SANDRA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.116.356	4,000 %	$ 44.700
20	CC 46455374	MERCHAN DOCTOR CLAUDIA BERNARDA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.126.251	4,000 %	$ 45.100
21	CC 46667053	RIANO SANCHEZ AIDEE	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.084.910	4,000 %	$ 43.400
22	CC 46668864	CAIPA INFANTE LILIANA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 1.260.000				SI																		30	$ 1.260.000	4,000 %	$ 50.400
23	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									28	$ 1.010.357	4,000 %	$ 40.500
24	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI										X								2	$ 56.534	0,000 %	$ 0
25	CC 46674434	AVELLANEDA AVELLANEDA LIDA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.079.257	4,000 %	$ 43.200
26	CC 52441495	SOLERA LOMBANA GLORIA EDILSA	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.055.760	4,000 %	$ 42.300
27	CC 74347944	GOMEZ CRISTANCHO DANIEL ERNESTO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	4,000 %	$ 42.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF10-COMFABOY

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7684069124**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO											NOVEDADES														PARAFISCALES CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
28	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X								20	$ 674.160	4,000 %	$ 27.000
29	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X			X					10	$ 282.667	4,000 %	$ 11.400
30	CC 74381599	ACERO VELASQUEZ HERNAN RICARDO	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X								30	$ 1.105.227	4,000 %	$ 44.300
31	CC 74381912	GUTIERREZ SANTOS WILMER ALEXANDER	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI																	30	$ 848.000	4,000 %	$ 34.000
32	CC 88292106	CRUZ JOHN LARRY	DEPEND		BOYACA	BOYACA	$ 848.000				SI									X								30	$ 1.066.890	4,000 %	$ 42.700

TOTAL PAGADO:	**$ 1.017.200**

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-18-LIBERTY

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				321702634

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
26	$ 639.100		$ 0	$ 0		$ 0	$ 639.100	$ 0	$ 0	$ 639.100
SUBTOTALES:							**$ 639.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 639.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1002606946	PEREZ GUARIN ERIKA MAYERLY	DEPEND		$ 848.000				SI	X																	12	$ 339.200	III	2,436 %	6	$ 8.300
2	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X									13	$ 358.800	III	2,436 %	4	$ 8.800
3	CC 1049616077	GUTIERREZ AVILA FERNANDA ESPERANZA	DEPEND		$ 828.000				SI									X					X				17	$ 469.200		0,000 %	4	$ 0
4	CC 1052021174	RINCON GRANADOS NELCY YOHANA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 810.000				NO																		30	$ 781.242	III	2,436 %	1	$ 19.100
5	CC 1052388246	ACEVEDO VARGAS OMAR	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.152.926	III	2,436 %	6	$ 28.100
6	CC 1053665563	PATINO GALLO ANYI PAOLA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 810.000				NO																		30	$ 781.242	III	2,436 %	6	$ 19.100
7	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		$ 848.000				SI										X								1	$ 28.267		0,000 %	1	$ 0
8	CC 1055313858	TRISTANCHO SIERRA YILMAR JHOVANNY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									29	$ 1.012.653	III	2,436 %	1	$ 24.700
9	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X						1	$ 28.267		0,000 %	1	$ 0
10	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									26	$ 874.677	III	2,436 %	1	$ 21.400
11	CC 1055315708	CHAVEZ LOZANO LINDA VANESSA	DEPEND		$ 848.000				SI										X								3	$ 84.800		0,000 %	1	$ 0
12	CC 1057575033	MARTINEZ RINCON LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.100.000				SI																		30	$ 1.100.000	III	2,436 %	1	$ 26.800
13	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									15	$ 543.957	III	2,436 %	1	$ 13.300
14	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X								9	$ 254.400		0,000 %	1	$ 0
15	CC 1057584276	GRANADOS SAAVEDRA DEICY	DEPEND		$ 848.000				SI										X								6	$ 169.600		0,000 %	1	$ 0
16	CC 1057593294	ROMERO MACIAS KAREN ANGELICA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 998.874	III	2,436 %	1	$ 24.400
17	CC 4277795	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EVARISTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.056.997	III	2,436 %	1	$ 25.800
18	CC 4277820	HOLGUIN LOPEZ FABIO	DEPEND		$ 2.700.000				SI																		30	$ 2.700.000	III	2,436 %	1	$ 65.800
19	CC 46376766	PENA LEON LUZ EMAGDALY	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 922.200	III	2,436 %	1	$ 22.500
20	CC 46450827	CORONADO RODRIGUEZ MARIA LUCIA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.076.783	III	2,436 %	6	$ 26.300
21	CC 46454825	CORDOBA SANDRA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.116.356	III	2,436 %	6	$ 27.200
22	CC 46455374	MERCHAN DOCTOR CLAUDIA BERNARDA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.126.251	III	2,436 %	6	$ 27.500
23	CC 46667053	RIANO SANCHEZ AIDEE	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.084.910	III	2,436 %	6	$ 26.500
24	CC 46668864	CAIPA INFANTE LILIANA	DEPEND		$ 1.260.000				SI																		30	$ 1.260.000	III	2,436 %	6	$ 30.700
25	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI										X								2	$ 56.534		0,000 %	6	$ 0
26	CC 46671215	CELY RIVERA GLORIA CRISTINA	DEPEND		$ 848.000				SI									X									28	$ 1.010.357	III	2,436 %	6	$ 24.700
27	CC 46674434	AVELLANEDA AVELLANEDA LIDA CONSUELO	DEPEND		$ 848.000				SI									X									30	$ 1.079.257	III	2,436 %	6	$ 26.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-18-LIBERTY

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7684069124**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2018/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			321702634

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					
																									ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
28	CC 52441495	SOLERA LOMBANA GLORIA EDILSA	DEPEND		$ 848.000				SI									X								30	$ 1.055.760	III	2,436 %	1	$ 25.800
29	CC 74347944	GOMEZ CRISTANCHO DANIEL ERNESTO	DEPEND		$ 848.000				SI									X								30	$ 1.056.997	III	2,436 %	1	$ 25.800
30	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		$ 848.000				SI									X								20	$ 674.160	III	2,436 %	6	$ 16.500
31	CC 74381549	PARRA PINZON OMAR CAMILO	DEPEND		$ 848.000				SI									X			X					10	$ 282.667		0,000 %	6	$ 0
32	CC 74381599	ACERO VELASQUEZ HERNAN RICARDO	DEPEND		$ 848.000				SI									X								30	$ 1.105.227	III	2,436 %	6	$ 27.000
33	CC 74381912	GUTIERREZ SANTOS WILMER ALEXANDER	DEPEND		$ 848.000				SI																	30	$ 848.000	III	2,436 %	6	$ 20.700
34	CC 88292106	CRUZ JOHN LARRY	DEPEND		$ 848.000				SI									X								30	$ 1.066.890	III	2,436 %	6	$ 26.000

TOTAL PAGADO:	**$ 639.100**

Planilla Pagada