PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5248925911	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	48925911
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1109508880	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/05/16

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	3	$ 1.854.300	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 88.200	$ 37.500	$ 3.600	$ 2.030.700	$ 41.100	$ 2.071.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.495.500	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 58.800	$ 30.200	$ 2.400	$ 1.613.100	$ 32.600	$ 1.645.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 579.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 579.300	$ 11.700	$ 591.000
SUBTOTALES:										**$ 4.223.100**	**$ 85.400**	**$ 4.308.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 482.900	$ 0	$ 9.800	$ 0	$ 482.900	$ 9.800	$ 0	$ 492.700
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.388.100	$ 0	$ 28.000	$ 0	$ 1.388.100	$ 28.000	$ 0	$ 1.416.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 482.900	$ 0	$ 9.800	$ 0	$ 482.900	$ 9.800	$ 0	$ 492.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 715.800	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 715.800	$ 14.500	$ 0	$ 730.300
SUBTOTALES:													**$ 3.069.700**	**$ 62.100**	**$ 0**	**$ 3.131.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 598.200	$ 598.200	$ 12.100	$ 0	$ 610.300
SUBTOTALES:									**$ 598.200**	**$ 12.100**	**$ 0**	**$ 610.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	7	$ 982.800	$ 19.900	$ 1.002.700
SUBTOTALES:			**$ 982.800**	**$ 19.900**	**$ 1.002.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 736.900	$ 14.900	$ 751.800
PASENA	PASENA - SENA	7	$ 491.500	$ 10.000	$ 501.500
SUBTOTALES:			**$ 1.228.400**	**$ 24.900**	**$ 1.253.300**

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	TAE	TAS	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01						A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	CCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
2	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01						C	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.863.051	$ 938.100	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.863.051	$ 732.900	$ 0	$ 732.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.863.051	01	$ 142.900	30	$ 5.863.051	CCF16-COMFACOR	$ 234.600	$ 117.300	$ 175.900	$ 0	$ 0
3	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01						R	01-30										25-14 COLPENSIONES	0	$ 3.863.051	$ 618.100	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 676.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 3.863.051	$ 482.900	$ 0	$ 482.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3.863.051	01	$ 94.100	0	$ 3.863.051	CCF16-COMFACOR	$ 154.600	$ 77.300	$ 115.900	$ 0	$ 0
4	CC 1064995798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	01	$ 36.600	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
5	CC 1064995798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					C	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.120.278	$ 819.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 819.300	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.120.278	$ 640.100	$ 0	$ 640.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.120.278	01	$ 124.800	30	$ 5.120.278	CCF16-COMFACOR	$ 204.900	$ 102.500	$ 153.700	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5248925911	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	48925911
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1109508880	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/05/16

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	MAT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1064995798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30						R	01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 3,620,278	$ 579,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 579,300	MUTUAL SER EPS-S	0	$ 3,620,278	$ 452,600	$ 0	$ 452,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3,620,278	01	$ 88,200	0	$ 3,620,278	$CCF16-COMFACOR	144,900	$ 72,500	$ 108,700	$ 0	$ 0
7	CC 1067895823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30						A									231001-COLFONDOS	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1,500,000	$ 187,500	$ 0	$ 187,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000	01	$ 36,600	30	$ 1,500,000	$CCF16-COMFACOR	$ 60,000	$ 30,000	$ 45,000	$ 0	$ 0
8	CC 1067895823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30						C	01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 5,120,278	$ 819,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 819,300	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5,120,278	$ 640,100	$ 0	$ 640,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5,120,278	01	$ 124,800	30	$ 5,120,278	$CCF16-COMFACOR	$ 204,900	$ 102,500	$ 153,700	$ 0	$ 0
9	CC 1067895823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30						R	01-30								231001-COLFONDOS	0	$ 3,620,278	$ 579,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 579,300	MUTUAL SER EPS-S	0	$ 3,620,278	$ 452,600	$ 0	$ 452,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3,620,278	01	$ 88,200	0	$ 3,620,278	$CCF16-COMFACOR	144,900	$ 72,500	$ 108,700	$ 0	$ 0
10	CC 15676522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO	01							A									25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,000,000	$ 640,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4,000,000	$ 500,000	$ 0	$ 500,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,000,000	01	$ 97,500	30	$ 4,000,000	$CCF16-COMFACOR	$ 160,000	$ 80,000	$ 120,000	$ 0	$ 0
11	CC 15676522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO	01							C	01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 5,863,051	$ 938,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5,863,051	$ 732,900	$ 0	$ 732,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5,863,051	01	$ 142,900	30	$ 5,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 234,600	$ 117,300	$ 175,900	$ 0	$ 0
12	CC 15676522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO	01							R	01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 1,863,051	$ 298,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 356,900	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 1,863,051	$ 232,900	$ 0	$ 232,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1,863,051	01	$ 45,400	0	$ 1,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 74,600	$ 37,300	$ 55,900	$ 0	$ 0
13	CC 50881287	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						A									230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2,000,000	$ 250,000	$ 0	$ 250,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	01	$ 48,800	30	$ 2,000,000	$CCF16-COMFACOR	$ 80,000	$ 40,000	$ 60,000	$ 0	$ 0
14	CC 50881287	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 5,863,051	$ 938,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996,900	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5,863,051	$ 732,900	$ 0	$ 732,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5,863,051	01	$ 142,900	30	$ 5,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 234,600	$ 117,300	$ 175,900	$ 0	$ 0
15	CC 50881287	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 3,863,051	$ 618,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 676,900	MUTUAL SER EPS-S	0	$ 3,863,051	$ 482,900	$ 0	$ 482,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3,863,051	01	$ 94,100	0	$ 3,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 154,600	$ 77,300	$ 115,900	$ 0	$ 0
16	CC 51693868	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						A									230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,000,000	$ 250,000	$ 0	$ 250,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	01	$ 48,800	30	$ 2,000,000	$CCF16-COMFACOR	$ 80,000	$ 40,000	$ 60,000	$ 0	$ 0
17	CC 51693868	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 5,863,051	$ 938,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996,900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5,863,051	$ 732,900	$ 0	$ 732,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5,863,051	01	$ 142,900	30	$ 5,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 234,600	$ 117,300	$ 175,900	$ 0	$ 0
18	CC 51693868	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30						R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 3,863,051	$ 618,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 676,900	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 3,863,051	$ 482,900	$ 0	$ 482,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3,863,051	01	$ 94,100	0	$ 3,863,051	$CCF16-COMFACOR	$ 154,600	$ 77,300	$ 115,900	$ 0	$ 0
19	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01							A									230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,000,000	$ 250,000	$ 0	$ 250,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	01	$ 48,800	30	$ 2,000,000	$CCF16-COMFACOR	$ 80,000	$ 40,000	$ 60,000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5248925911	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		48925911
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1109508880	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/05/16

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01						C	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 5,863,051	$ 938,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5,863,051	$ 732,900	$ 0	$ 732,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5,863,051	01	$ 142,900	$30	$ 5,863,051	CCF16-COMFACOR	$ 234,600	$ 117,300	$ 175,900	$ 0	$ 0
21	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01						R	01-30									230301-PORVENIR	0	$ 3,863,051	$ 618,100	$ 29,400	$ 29,400	$ 0	$ 0	Normal	$ 676,900	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 3,863,051	$ 482,900	$ 0	$ 482,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3,863,051	01	$ 94,100	0	$ 3,863,051	CCF16-COMFACOR	$ 154,600	$ 77,300	$ 115,900	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.306.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109508880	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1610222601

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 0	$ 1.200.000	$ 12.600	$ 1.212.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 0	$ 960.000	$ 10.100	$ 970.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 240.000	$ 2.600	$ 242.600
SUBTOTALES:										**$ 2.400.000**	**$ 25.300**	**$ 2.425.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 250.000	$ 2.700	$ 0	$ 252.700
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 625.000	$ 6.600	$ 0	$ 631.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 250.000	$ 2.700	$ 0	$ 252.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 750.000	$ 7.900	$ 0	$ 757.900
SUBTOTALES:													**$ 1.875.000**	**$ 19.900**	**$ 0**	**$ 1.894.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 365.900	$ 365.900	$ 3.900	$ 0	$ 369.800
SUBTOTALES:									**$ 365.900**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 369.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	7	$ 600.000	$ 6.300	$ 606.300
SUBTOTALES:			**$ 600.000**	**$ 6.300**	**$ 606.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 450.000	$ 4.800	$ 454.800
PASENA	PASENA - SENA	7	$ 300.000	$ 3.200	$ 303.200
SUBTOTALES:			**$ 750.000**	**$ 8.000**	**$ 758.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LPA	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
2	CC 1064996798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	01	$ 36.600	30	$ 1.500.000	SCCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
3	CC 1067895823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	01	30															231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	01	$ 36.600	30	$ 1.500.000	SCCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
4	CC 15879522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000	01	$ 97.500	30	$ 4.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 160.000	$ 80.000	$ 120.000	$ 0	$ 0
5	CC 50881287	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109508880	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1610222601

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 51693868	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01	30														230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
7	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO	01															230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.054.300

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7921954489**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	mayo
	AÑO: 2024			AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			624272621

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 163.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:		**$ 65.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 496.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7918487683**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			557112017

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 163.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.100
		SUBTOTAL:		**$ 65.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 1.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 495.900**