



PAVIOBRAS S.A.S.

FORMATO No 3ª

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **Luis Eduardo Medina Salcedo**, identificado con **CC 80.320.424**, y con Tarjeta Profesional No. 24208-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **PAVIOBRAS SAS** identificada con **Nit 830.073.703-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Contados a partir del 05 de Julio de 2024 Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ, a los (05) Cinco días del mes de Julio de 2024

FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA Luis Eduardo Medina Salcedo
REVISOR FISCAL
No. TARJETA PROFESIONAL 24208-T

FIRMA _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
GERENTE
CC 12.560.961 DE SANTA MARTA

[illegible]

TOTAL APORTES A PENSION										
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIONES	IMPULSADOR	COTIZANTE	SOLIDARIANDO	FSP	APORTES	TOTALES
21001		21001 COLONOS	4	\$ 1,942,200	\$ 3,400	\$ 0	\$ 3,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
21002		21002 PROTECCION	7	\$ 2,019,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2,019,800	\$ 2,019,800
21003		21003 PORVENIR	31	\$ 5,740,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,740,400	\$ 5,740,400
25		25 M COLPENSIONES	16	\$ 5,677,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,677,000	\$ 5,677,000
SUB-TOTALES:									\$ 11,472,200	\$ 11,472,200

[illegible]

TOTAL APORTES A RESERVO PROPIETARIALES									
ADMINISTRADORA		NÚMERO AUTORIZACIÓN		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COPIANTES	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
14-25	14-25-COLUENA	64	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	\$ 9,612.800	\$ 9,612.800	\$ 0.00
SUB-TOTALES:							\$ 9,612.800	\$ 9,612.800	\$ 0.00
								\$ 9,612.800	\$ 0.00

TOTAL APORTES A CABA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	NÚMERO	Nº. COTIZANTES	TOTALES	
				APORTES	MCPRA
C07-22	CIFAZZ CO. S.U.BS.O.		86	\$ 1.413.900	\$ 0
TOTAL:				\$ 1.413.900	\$ 0

[illegible]

MES	junio	AÑO	2024	E-EMPLEADOS
				682'62440

Year	Revenue	Operating Profit	Operating Profit Margin
2007	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2008	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2009	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2010	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2011	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2012	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2013	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2014	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2015	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2016	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2017	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2018	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2019	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2020	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2021	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2022	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2023	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2024	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2025	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2026	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2027	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2028	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2029	\$ 2,207,700	\$ 0	0%
2030	\$ 2,207,700	\$ 0	0%

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NÚMERO O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):	MT BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL AV 15 NO. 119-03 OFF 325 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PAVIOBRAS SAS BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7900785 B-MENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONÓMICA: Construcción de obras de ingeniería civil.	830073701	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE VOGRA FECHA PAGO (año/mes/día):	7928789041 mayo AÑO 2024 3 2024/05/04	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MAYO junio AÑO 2024	E-EMPLEADOS 2024 587162440

[illegible]

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830073703						NÚMERO PLANILLA:		7928789041		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL						PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:		MAYO		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		JUNIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		AV 15 NO. 118-33 OFF. 325		TELÉFONO:		7900765						DÍAS DE VORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		682162440	
UBICACIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES						FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/04					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONVENIO EXTERNO	RESERVA TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
									ING	RET	TIP	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	TOS	T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 830073703 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PAVIOPRIS SAS CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL TIPO EMPLEADOR: 01- EMPLEADOR CLASE APORTANTE: BIENEMERECIDOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de otros tipos de Ingeniería civil FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E INSP (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7902333082 TIPO DE PLANILLA: PERIÓDICA AUTOLIQUIDACIÓN PERÍODO AUTOLIQUIDACIÓN: 2024 FECHA PAGO (último día del mes): 2024/07/02 MES: julio AÑO: 2024 DÍAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/07/02		E-EMPLAOS: 224 71584-605	
---	--	---	--	-----------------------------	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN
23001	23001-PROTECCIÓN	23001-PROTECCIÓN	7	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400
23002	23002-PROTECCIÓN	23002-PROTECCIÓN	32	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700
23003	23003-PROTECCIÓN	23003-PROTECCIÓN	4	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700
23004	23004-PROTECCIÓN	23004-PROTECCIÓN	16	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN
23001	23001-PROTECCIÓN	23001-PROTECCIÓN	7	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400
23002	23002-PROTECCIÓN	23002-PROTECCIÓN	32	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700
23003	23003-PROTECCIÓN	23003-PROTECCIÓN	4	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700
23004	23004-PROTECCIÓN	23004-PROTECCIÓN	16	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN
23001	23001-PROTECCIÓN	23001-PROTECCIÓN	7	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400
23002	23002-PROTECCIÓN	23002-PROTECCIÓN	32	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700
23003	23003-PROTECCIÓN	23003-PROTECCIÓN	4	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700
23004	23004-PROTECCIÓN	23004-PROTECCIÓN	16	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN
23001	23001-PROTECCIÓN	23001-PROTECCIÓN	7	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400
23002	23002-PROTECCIÓN	23002-PROTECCIÓN	32	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700
23003	23003-PROTECCIÓN	23003-PROTECCIÓN	4	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700
23004	23004-PROTECCIÓN	23004-PROTECCIÓN	16	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
23001	23001-PROTECCIÓN	23001-PROTECCIÓN	2024/07/02	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400	\$ 1,604,400
23002	23002-PROTECCIÓN	23002-PROTECCIÓN	2024/07/02	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700	\$ 2,735,700
23003	23003-PROTECCIÓN	23003-PROTECCIÓN	2024/07/02	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700	\$ 2,077,700
23004	23004-PROTECCIÓN	23004-PROTECCIÓN	2024/07/02	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500	\$ 5,945,500
SUB-TOTALES:									

PÁGINA 2 DE 5

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7932334962	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DÍAS DE VORA:		JUNIO AÑO	2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			0
			2024/07/02
			NUMERO AUTORIZACIÓN

MES	dia	ANO	E-EMPLEADOS	2024	7458648035
-----	-----	-----	-------------	------	------------

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703	NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAVEDORAS SAS	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
Ciudad/Municipio:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:			
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 118-03 OFF-328	TÉLEFONO:	7900745	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	745864803
TIPO APORTANTE:	01-EMPRESA	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):							
				SI			

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NT BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL AV 15 NO. 118-03 OFF 325 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA:	830073703 PAVIDBRAS SAS BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL 7900745 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Construcción de otras obras de ingeniería civil.	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/da):	7932334982 junio AÑO 2024 0 2024/07/02	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	E-EMPLEADOS 2024 745864805

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUSTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CÓDIGO DE EMPLEADOR	CÓDIGO DE APORTANTE	ING	NET	VST	SEN	COM	RDE	LMA	VAC	ASP	VCT	IPP	PENSION					SEGURIDAD SOCIAL					ARIP					PARAFISCALES									
																				ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	PSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBIC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
06	LC 9347/1310	COUSMAN PERDOMO JOSE ALBERTO	DEPEND		\$2.565.000	PLU		51													25-14 COLPENBI DNE	2.348.228	\$ 375.908	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 375.908	2.348.228	\$ 94.000	\$ 0	\$ 94.000	14-25 COLMENA	2.348.228	\$ 0	1	163.600	2.348.228	\$ 94.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
07	PI 1566/05	LOPEZ LUIS ENRIQUE	DEPEND		\$1.206.000	PLU		51													25-14 COLPENBI DNE	1.605.085	\$ 256.908	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.908	1.605.085	\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300	14-25 COLMENA	1.605.085	\$ 0	1	111.800	1.605.085	\$ 64.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0