1642

Alcaldía de
MONTERÍA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE CONSULTORIA Nº CMA-SSM-011-2024

HACE CONSTAR QUE:

Una vez revisados los aportes de seguridad social presentados por el contratista **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA**, identificado con NIT No. **900206500-1,** representada legalmente por el señor **EFREN GREGORIO SUAREZ RIVERA,** identificado con cedula de ciudadanía N° 78.744.690 de Montería – Córdoba, cumple de conformidada lo requerido en el contrato No. CMA-SSM-011-2024.

RELACION DE PERSONAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO IDENTIDAD	ACTIVDIAD DESEMPEÑADA	PERIODO CANCELADO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR CANCELADO
1	EMERSON DAVID MONTES PETRO	15.676.522	DIRECTOR DE CONSULTORÍA	ABRIL MAYO JUNIO	1109508880 5248925911 7932983715 7932984398	$1.597.500 $803.000 $2.400.500 $1.249.100
2	CATALINA GONZALEZ VELEZ	1.017.189.176	PROFESIONAL EN EL COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA	ABRIL MAYO JUNIO	1109508880 5248925911 7932983715 7932984398	$798.800 $1.601.700 $2.400.500 $1.249.100
3	VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ	51.693.868	PROFESIONAL EN EL COMPONENTE EPIDEMIOLÓGICO	ABRIL	1109508880 5248925911	$798.800 $1.601.700
4	JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ	77.182.691	PROFESIONAL EN EL COMPONENTE EPIDEMIOLÓGICO	ABRIL MAYO JUNIO	1109508880 5248925911 7932983715 7932984398	$798.800 $1.601.700 $2.400.500 $1.249.100
5	PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ	50.881.287	PROFESIONAL EN EL COMPONENTE PARTICIPACIÓN SOCIAL	ABRIL	1109508880 5248925911	$798.800 $1.601.700
6	MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA	1.067.895.823	PROFESIONAL SISTEMAS DE INFORMACIÓN	ABRIL	1109508880 5248925911	$599.100 1.446.200
7	SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ	1.064.995.798	PROFESIONAL APOYO PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD	ABRIL	1109508880 5248925911	$599.100 $1.446.200

Se firma en la ciudad de Montería, a los cinco (5) días del mes de julio de 2024.

PAULA ANDREA GUTIERREZ ALVAREZ.
Secretaria de Salud.
SUPERVISORA.

Proyectó: Nataly Guevara Calume – Contratista SSM – Apoyo a la Supervisión
Revisó: Farley García – Contratista SSM
Revisó: Elías Barcha Velilla – Asesor Externo

1664

SOI

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**

1665

SOI

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	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		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**

1666

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:		1099508880	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/05/16

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01							A								
2	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01							C 01-30								
3	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01							R 01-30								
4	CC 1064995798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30						A								
5	CC 1064995798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30						C 01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	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	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	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	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	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
Planilla Pagada

1667

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).

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	
DIAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		48925911
NUMERO 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

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	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 1064995736	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01						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						A											23100I-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						C	01-30										23100I-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						R	01-30										23100I-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						A											23030I-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						C	01-30										23030I-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						R	01-30										23030I-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						A											23030I-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						C	01-30										23030I-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						R	01-30										23030I-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											23030I-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	NUMERO 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	NUMERO AUTORIZACIÓN:	48925911
NUMERO 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																		
																													FSP			APORTES VOLUNTARIOS																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU 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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900208500
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 ECONÓMICA:	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

NUMERO PLANILLA:			1109508680	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1610222601

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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

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

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

No.	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR	INFORMA TRIBUTARIA	IBC	DIAS COT	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1017189175	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	$CCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
2	CC 1064996786	GUARIN 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	$CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
3	CC 1067895673	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	$CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
4	CC 1067659272	MOYOR 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	$CCF16-COMFACOR	$ 160.000	$ 80.000	$ 120.000	$ 0	$ 0
5	CC 39961947	PALACIOS HERNANDEZ PERDAZ 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	$CCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 80.000	$ 0	$ 0

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO 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

NUMERO 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	NUMERO AUTORIZACIÓN			1610222801

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[illegible]	CC [illegible]	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30														
7	CC [illegible]	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
[illegible]	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
[illegible]	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
[illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]	30	$ 2.000.000	CCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.000.000	CCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0

TOTAL $ 6.054.300

soi

1671

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7932983715**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		30			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		755360413

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 2.040.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.020.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 3.061.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 1.500.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 750.100
		SUBTOTAL:	3	**$ 2.250.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 720.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 720.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 438.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 438.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 360.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 540.100
		SUBTOTAL:		**$ 900.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.201.500**
VALOR MORA:	**$ 169.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.370.900**

1672

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7932984398**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		755371958	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.002.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 501.200
		SUBTOTAL:	3	**$ 1.503.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 783.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 391.500
		SUBTOTAL:	3	**$ 1.174.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 375.900
		SUBTOTAL:	3	**$ 375.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 229.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 229.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 188.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 282.200
		SUBTOTAL:		**$ 470.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.747.300**
VALOR MORA:	**$ 6.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.753.300**

1673

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:	**7925732529**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		684349147

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:		**$ 65.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 494.300**

1674

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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:	7932984398			TIPO DE PLANILLA:			E - EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2024	
DIAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			753371958

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	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 500.400	$ 800	$ 501.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.000.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 1.000.800	$ 1.600	$ 1.002.400
SUBTOTALES:										**$ 1.501.200**	**$ 2.400**	**$ 1.503.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 390.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 390.900	$ 600	$ 0	$ 391.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 781.800	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 781.800	$ 1.200	$ 0	$ 783.000
SUBTOTALES:													**$ 1.172.700**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 1.174.500**

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.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 228.600	$ 228.600	$ 400	$ 0	$ 229.000
SUBTOTALES:									**$ 228.600**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 229.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 375.300	$ 600	$ 375.900
SUBTOTALES:			**$ 375.300**	**$ 600**	**$ 375.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 281.700	$ 500	$ 282.200
PASENA	PASENA - SENA	3	$ 187.800	$ 300	$ 188.100
SUBTOTALES:			**$ 469.500**	**$ 800**	**$ 470.300**

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 5.863.051	FIJO			NO	16																25-14 COLPENSIONES	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200	16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0
2	CC 15676522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 5.863.051	FIJO			NO	16																25-14 COLPENSIONES	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200	16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0
3	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 5.863.051	FIJO			NO	16																230301-PORVENIR	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200	16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.753.300**

1675

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 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:		7932983715	TIPO DE PLANILLA:		EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DIAS DE MORA:		30			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		755360413

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 938.100	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 29.400	$ 22.100	$ 1.400	$ 996.900	$ 23.500	$ 1.020.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.876.200	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 58.800	$ 44.100	$ 2.800	$ 1.993.800	$ 46.900	$ 2.040.700
SUBTOTALES:										**$ 2.990.700**	**$ 70.400**	**$ 3.061.100**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.465.800	$ 0	$ 34.400	$ 0	$ 1.465.800	$ 34.400	$ 0	$ 1.500.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 732.900	$ 0	$ 17.200	$ 0	$ 732.900	$ 17.200	$ 0	$ 750.100
SUBTOTALES:													**$ 2.198.700**	**$ 51.600**	**$ 0**	**$ 2.250.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 428.700	$ 428.700	$ 10.100	$ 0	$ 438.800
SUBTOTALES:									**$ 428.700**	**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 438.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 703.800	$ 16.600	$ 720.400
SUBTOTALES:			**$ 703.800**	**$ 16.600**	**$ 720.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 527.700	$ 12.400	$ 540.100
PASENA	PASENA - SENA	3	$ 351.900	$ 8.300	$ 360.200
SUBTOTALES:			**$ 879.600**	**$ 20.700**	**$ 900.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1017189176	GONZALEZ VELEZ CATALINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO								01-30								
2	CC 15676522	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			NO								01-30								
3	CC 77182691	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			NO								01-30								

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN											SALUD						ARP					PARAFISCALES							
				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE
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	$ 0
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	$ 0
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	$ 0

TOTAL	$ 7.370.900