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 Gutierrez

PAULA ANDREA GUTIERREZ ALVAREZ

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

TIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
) RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
UNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
N	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
TANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
RESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
TE 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
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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	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 COLPENSIONES	3	$ 1.495.500	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 58.800	$ 30.200	$ 2.400	$ 1.613.100	$ 32.800	$ 1.645.700
	231001-COLFONDOS	1	$ 579.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 579.300	$ 11.700	$ 591.000
ES:										**$ 4.223.100**	**$ 85.400**	**$ 4.308.500**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																						PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
ICA N	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TSP	TAS	CDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	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
176	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
176	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
176	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
798	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
798	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

1667

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

…TIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
…Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
…UNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
…ON:	CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
…RTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
…RESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
…E PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
…TE 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
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			1109508880	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/05/16

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

…FICACIÓN	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
…5798	GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					R 01-30										
…5823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					A										
…5823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					C 01-30										
…5823	GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO	01	30					R 01-30										
…22	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO		NO	01						A										
…22	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO		NO	01						C 01-30										
…22	MONTES PETRO EMERSON DAVID	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO		NO	01						R 01-30										
…97	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					A										
…87	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					C 01-30										
…87	PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					R 01-30										
…58	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					A										
…58	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					C 01-30										
…58	MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01	30					R 01-30										
…91	CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		NO	01						A										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

NOMBRES	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
GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	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
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	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

ARP / PARAFISCALES

NOMBRES	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
GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA	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	$ 106.700	$ 0	$ 0
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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
GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE	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	$ 106.700	$ 0	$ 0
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
MONTES PETRO EMERSON DAVID	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA	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
CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR	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

1662

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500	
Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	
UNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
N:	CRA 4 NRO 26-28 TELÉFONO:	7810091	
RTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
RESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
E PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS	
TE 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	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
IFICA ON	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	INP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
991	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	9CCF16-1COMFACOR	$ 234.600	$ 117.300	$ 175.900	$ 0	$ 0
991	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	9CCF16-1COMFACOR	$ 154.600	$ 77.300	$ 115.900	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.306.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

1669

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900206500	
MONTERIA	DEPARTAMENTO	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA CORDOBA	
CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO	7810091	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - EMPLEADOS	
CBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
	3	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.800	$ 0	$ 1.200.000	$ 12.800	$ 1.212.800
	3	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 0	$ 960.000	$ 10.100	$ 970.100
	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 240.000	$ 2.800	$ 242.800
									$ 2.400.000	**$ 25.300**	**$ 2.425.300**

TOTAL APORTES A SALUD

MINISTRADORA 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
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 250.000	$ 2.700	$ 0	$ 252.700
	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 625.000	$ 6.600	$ 0	$ 631.600
SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 250.000	$ 2.700	$ 0	$ 252.700
	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 750.000	$ 7.900	$ 0	$ 757.900
												$ 1.875.000	**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 1.894.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
OS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 365.900	$ 365.900	$ 3.900	$ 0	$ 369.800
								$ 365.900	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 369.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	7	$ 600.000	$ 6.300	$ 606.300
		$ 600.000	**$ 6.300**	**$ 606.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
AR FAMILIAR	7	$ 450.000	$ 4.800	$ 454.800
	7	$ 300.000	$ 3.200	$ 303.200
		$ 750.000	**$ 8.000**	**$ 758.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES																												SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																												PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
S.C	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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
		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	$ 46.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
		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	$ 38.600	30	$ 1.500.000	SCCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
		NO	01	30																231001 COLPONDOS	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	$ 38.600	30	$ 1.500.000	SCCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
		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
		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	$ 46.800	30	$ 2.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0

1670

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900206500	
		FUNDACION MANANTIAL DE VIDA CORDOBA	
MONTERIA	DEPARTAMENTO	7810091	
CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de las act	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	01 - EMPLEADOS	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	NO	
REFORMA TRIBUTARIA)			

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

NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																				PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
EXTRANJERO	RET.FUVNA TRIB./TARIA	ING	NC.1	LNC	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CUN	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
	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
	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**

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 720.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 720.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 438.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 438.800**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:		**$ 65.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**

1674

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN AP[illegible]TES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500
		FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
...ALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 500.400	$ 800	$ 501.200
	2	$ 1.000.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 1.000.800	$ 1.600	$ 1.002.400
									$ 1.501.200	$ 2.400	$ 1.503.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA 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	VALOR PAGADO
...DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 390.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 390.900	$ 600	$ 0	$ 391.500
	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 781.800	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 781.800	$ 1.200	$ 0	$ 783.000
												$ 1.172.700	$ 1.800	$ 0	$ 1.174.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
...ANIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 228.600	$ 228.600	$ 400	$ 0	$ 229.000
								$ 228.600	$ 400	$ 0	$ 229.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	3	$ 375.300	$ 600	$ 375.900
		$ 375.300	$ 600	$ 375.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
...UTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 281.700	$ 500	$ 282.200
	3	$ 187.800	$ 300	$ 188.100
		$ 469.500	$ 800	$ 470.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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
$ 5.863.051	FIJO			NO		16															
$ 5.863.051	FIJO			NO		16															
$ 5.863.051	FIJO			NO		16															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400
25-14 COLPENSIONES	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400
230301-PORVENIR	16	$ 3.126.961	$ 500.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.400

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900
EPS037-NUEVA EPS	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900
EPS037-NUEVA EPS	16	$ 3.126.961	$ 390.900	$ 0	$ 390.900

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 3.126.961	01	$ 76.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0
16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0
16	$ 3.126.961	CCF16-COMFACOR	$ 125.100	$ 62.600	$ 93.900	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 3.753.300**

590

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

1675

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900206500	
		FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	
MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
CRA 4 NRO 26-28	TELÉFONO:	7810091	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS	
ES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
NES	1	$ 938.100	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 29.400	$ 22.100	$ 1.400	$ 996.900	$ 23.500	$ 1.020.400
	2	$ 1.876.200	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 58.800	$ 44.100	$ 2.800	$ 1.993.800	$ 46.900	$ 2.040.700
									$ 2.990.700	**$ 70.400**	**$ 3.061.100**

TOTAL APORTES A SALUD

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
S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.465.800	$ 0	$ 34.400	$ 0	$ 1.465.800	$ 34.400	$ 0	$ 1.500.200
NA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 732.900	$ 0	$ 17.200	$ 0	$ 732.900	$ 17.200	$ 0	$ 750.100
												$ 2.198.700	**$ 51.600**	**$ 0**	**$ 2.250.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
MPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 428.700	$ 428.700	$ 10.100	$ 0	$ 438.800
								$ 428.700	**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 438.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	3	$ 703.800	$ 16.600	$ 720.400
		$ 703.800	**$ 16.600**	**$ 720.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
TITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 527.700	$ 12.400	$ 540.100
	3	$ 351.900	$ 8.300	$ 360.200
		$ 879.600	**$ 20.700**	**$ 900.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TIZANTE: PO ANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	$ 2.000.000	FIJO		NO								01-30									
	$ 4.000.000	FIJO		NO								01-30									
	$ 2.000.000	FIJO		NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.863.051	$ 938.100	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996.900
25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.863.051	$ 938.100	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996.900
230301-PORVENIR	30	$ 5.863.051	$ 938.100	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 996.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.863.051	$ 732.900	$ 0	$ 732.900
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.863.051	$ 732.900	$ 0	$ 732.900
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.863.051	$ 732.900	$ 0	$ 732.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.863.051	01	$ 142.900
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.863.051	01	$ 142.900
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.863.051	01	$ 142.900

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 5.863.051	SCCF16-COMFACOR	$ 234.600	$ 117.300	$ 175.900	$ 0	$ 0
30	$ 5.863.051	SCCF16-COMFACOR	$ 234.600	$ 117.300	$ 175.900	$ 0	$ 0
30	$ 5.863.051	SCCF16-COMFACOR	$ 234.600	$ 117.300	$ 175.900	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.370.900

744690