**CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**Paz y salvo de aportes a parafiscales**

Sabaneta, octubre de 2024

Señores:
**MUNICIPIO DE SABANETA**

**ASUNTO**: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, yo **FABIO MAURICIO GIL CARDENAS** como representante legal de **ZONA KUBICA S.A.S** identificada con NIt, 900.536.967 - 2**,** que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes y parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación familiar y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 paz y salvo).

Cordialmente,

**FABIO MAURICIO GIL CARDENAS**
Representante legal

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900536967 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ZONA KUBICA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 68 SUR 43 A 40 | TELÉFONO: | 4446991 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Publicidad. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7943920804** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 2 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 990560324 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.300 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 963.200 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 1.108.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 1.188.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 9 | **$ 3.467.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 200.300 |
| 900604350 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | $ 80.200 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 76.800 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 88.200 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 5 | $ 421.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 9 | **$ 867.400** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900841 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 9 | $ 867.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 9 | **$ 867.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 9 | $ 1.128.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 9 | **$ 1.128.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 6.321.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 9.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 6.330.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900536967 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ZONA KUBICA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 68 SUR 43 A 40 | TELÉFONO: | 4446991 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Publicidad. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7943920804** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 2 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 990560324 |

**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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 1.106.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.600 | $ 0 | $ 1.106.400 | $ 1.600 | $ 1.108.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 208.000 | $ 300 | $ 208.300 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 1.186.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 0 | $ 1.186.400 | $ 1.700 | $ 1.188.100 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 961.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.400 | $ 0 | $ 961.800 | $ 1.400 | $ 963.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 3.462.600** | **$ 5.000** | **$ 3.467.600** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 88.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 88.000 | $ 200 | $ 0 | $ 88.200 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 421.200 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 421.200 | $ 700 | $ 0 | $ 421.900 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 80.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 80.000 | $ 200 | $ 0 | $ 80.200 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 76.600 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 76.600 | $ 200 | $ 0 | $ 76.800 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 200.000 | $ 300 | $ 0 | $ 200.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 865.800** | **$ 1.600** | **$ 0** | **$ 867.400** |

**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 |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.127.000 | $ 1.127.000 | $ 1.700 | $ 0 | $ 1.128.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.127.000** | **$ 1.700** | **$ 0** | **$ 1.128.700** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 9 | $ 865.800 | $ 1.300 | $ 867.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 865.800** | **$ 1.300** | **$ 867.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1000194472 | ARANGO MORALES LUIS ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | 30 | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 90.500 | 30 | $ 1.300.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1001538802 | VALLEJO BETANCUR JUAN JOSE | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 139.200 | 30 | $ 2.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1032466850 | GIL CARDENAS FABIO MAURICIO | DEPEND | | $ 5.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 5.000.000 | $ 800.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 800.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.000.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 5.000.000 | | $ 26.100 | 30 | $ 5.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1036683099 | RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO | DEPEND | | $ 1.915.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.915.000 | $ 306.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 306.400 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.915.000 | $ 76.600 | $ 0 | $ 76.600 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.915.000 | 1 | $ 133.300 | 30 | $ 1.915.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 76.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1037590076 | GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE | DEPEND | | $ 3.005.200 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.005.200 | $ 480.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.900 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 3.005.200 | $ 120.300 | $ 0 | $ 120.300 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 3.005.200 | 1 | $ 209.200 | 30 | $ 3.005.200 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 120.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1039458746 | RAMIREZ JARAMILLO WALTER LEON | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.300.000 | | $ 90.500 | 30 | $ 1.300.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900536967 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ZONA KUBICA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 68 SUR 43 A 40 | TELÉFONO: | 4446991 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Publicidad. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7943920804** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 2 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/10/18 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 990560324 |

## 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 | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | 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 | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 7 | CC 1118556871 | FIGUEROA CATAÑO ANDRES FELIPE | DEPEND | | $ 1.915.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.915.000 | $ 306.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 306.400 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.915.000 | $ 76.600 | $ 0 | $ 76.600 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.915.000 | | $ 133.300 | 30 | $ 1.915.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 76.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 98624359 | RAMIREZ PEREZ MAURICIO | DEPEND | | $ 3.005.200 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.005.200 | $ 480.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.900 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 3.005.200 | $ 120.300 | $ 0 | $ 120.300 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 3.005.200 | 1 | $ 209.200 | 30 | $ 3.005.200 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 120.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | PT 7225631 | RAMOS CASERES VICTOR ZURIEL | DEPEND | | $ 2.200.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.200.000 | $ 352.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 352.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.200.000 | $ 88.000 | $ 0 | $ 88.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.200.000 | | $ 95.700 | 30 | $ 2.200.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 88.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 6.330.800** |

Planilla Pagada