

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número
Pedido
Contrato
Secretaría

5000746812
4900036369
4600100225
Educación

División:01

Fecha Documento: 21.11.2024 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa

Descripción del pago: CEM220

Objeto del contrato: Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos

Proveedor

Codigo: 811030647 **Nit:** 8110306475 **Nombre:** Centro Empresarial Educativo Corpoc

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	2.646.798	2.646.798,00	5501050201	110004224	200395	070
002	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	7.256.568	7.256.568,00	5501050201	110004224	200395	080
TOTAL			9.903.366	9.903.366,00				

Creado por BIBIANA MARIA ALVAREZ HOLGUIN

Registrado el 21.11.2024 14:09:34

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados en forma definitiva.

En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Información Interviniente		3. Datos para el pago				
Número	CEM220	Titular del pago Nombre	Centro Empresarial Educativo Corpoc	Receptor del pago	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOC			
Fecha	16.11.2024	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC: Nombre	Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			
Valor	9.903.366,00	Receptor Alternativo		No.Cuenta Bancaria	397700063597			
				Tipo de cuenta	02			
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento								
Nombre o Razón Social del Propietario			N.I.T o C.C					
5. Datos Presupuestales del Pago				6. Cuenta Bancaria Giradora				
Número Contrato		4600100225		Cuenta bancaria especifica del fondo				
Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta	
5000746812	4900036369	200395	110004224	9.903.366,00	Si	400842951	BANCO DE OCCIDENTE	02
Valor Total Entrada de Mercancía			9.903.366,00					
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio								
7. Convenios								
Número		Fecha		Objeto				
8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago								
Nombres y apellidos		Cargo		Dependencia		Teléfono		
BIBIANA ALVAREZ		PROFESIONAL ESPECIALIZADO		207		3503473754		

Creado por
Registrado

BIBIANA MARIA ALVAREZ HOLGUIN
21.11.2024 14:11:01

Versión 6 - 2022

1320

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N°4600100268 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN Y CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de la Cláusula Quinta Valor del Contrato y la Cláusula Sexta Forma de Pago del contrato **4600100225** de 2024 cuyo objeto es **Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos**, se autoriza el pago mediante la factura o documento equivalente No. emitido por CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED con NIT 811.030.647-5 por valor de Nueve Millones Novecientos Tres Mil Trescientos Sesenta y Seis Pesos (\$9.903.366,00) a la cuenta del Banco Davivienda No. 397700063597 de Ahorros.

PERIODO	ESTUDIANTES A RECONOCER	VALOR
OCTUBRE	99	\$9.903.366,00

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN	PROYECTO	FONDO	VALOR
4900036369	70	200395	110004224	\$2.646.798,00
4900036369	80	200395	110004224	\$ 7.256.568,00
TOTAL				\$9.903.366,00

Para constancia se firma en Medellín el día 21 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

**KAROL FORERO PÁEZ**
Interventora Delegada
Contrato Interadministrativo 4600100268 de 2024

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE -Profesional Facturación Interventoría Cobertura Educativa 2024

Lady Alvarez

Aprobó: DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2024





2024004116

1320

Fecha: 15/11/2024 16:02:01.47

Asunto: COMUNICACION EXTERNA GDC-FR-14

Remitente: DIRECCION DE EXTENSION Y PROYECCION SOCIAL

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

Señor(a)

MARÍA ELSY PRISCO VÁSQUEZ

CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

La Ciudad

Asunto: Certificación y facturación prestación de servicio correspondiente a la atención del mes de octubre de 2024.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 01 de octubre de 2024 y el 31 de octubre de 2024 la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato	4600100225
Entidad	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED
NIT	811.030.647-5
Estudiantes contratados	138
Modalidad	ADULTOS
Objeto del contrato	Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos
Fecha acta de inicio	15 de enero del 2024
Fecha terminación del contrato	7 de diciembre del 2024

CERTIFICACIÓN

Estudiantes certificados período de servicio Octubre	
99	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes
30	\$100.034,00
Valor certificado	
\$9.903.366,00	

DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

Datos Factura

Periodo de servicio	Octubre
Estudiantes Certificados	99
Días de prestación del Servicio	30
Valor estudiante por mes	\$100.034,00
Valor Certificado periodo de servicio	\$9.903.366,00

Valor Factura	\$9.903.366,00
---------------	----------------

Nota: En el siguiente periodo se realizarán los ajustes a que haya lugar del mes de octubre.

Como anexo a la facturación se deberá cargar en **el ownCloud-CARPETA FACTURACIÓN** el día 13 de noviembre de 2024 los siguientes documentos, utilizando la siguiente nomenclatura:

NOMENCLATURA
1.RUT_4600100xxx
2.Cer_SS_TP_RF, JCC y CC RL_4600100xxx
3.Planilla_SS_Res_ 4600100xxx
4. FACT_Nº_4600100xxx

1. RUT_#contrato: Registro Único Tributario con generación del mes en que se presenta la factura (el nombre de este anexo incluye el número del contrato de la vigencia 2024 ejemplo 1.RUT_4600100545).
2. Cer_SS: Certificado de pago de seguridad social, nómina, prestaciones sociales y parafiscales firmado por Revisor Fiscal y Representante Legal; en caso de no tener la obligación debe estar firmado por el Representante Legal (el documento debe tener fecha igual o posterior al pago de la seguridad social del periodo a facturar).
3. TP_RF: Tarjeta profesional del revisor Fiscal Vigente y Actualizada (en caso de no tener la obligación se adjunta el documento de identidad del Representante Legal)

4. JCC: Certificado vigente de la JCC del revisor fiscal vigente en caso de estar obligado (en caso contrario se omite este punto).
5. CC_RL: Cedula del Representante Legal de la entidad en caso de que en el certificado de seguridad social este firmado por éste.

NOTA: El certificado del Revisor fiscal, TP, JCC y Cedula Representante Legal, favor anexarlos en un solo archivo PDF.

6. Planilla_SS: Planilla de seguridad social pagada del periodo de servicio que se factura (Con el detalle de los afiliados). En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF.
7. Res_SS: Resumen de pago de planilla de seguridad social del periodo de servicio que se factura (En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF).

NOTA: La planilla de seguridad social y el resumen de pago favor anexarla en un solo archivo PDF.

Presentación Factura electrónica de venta año 2024

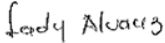
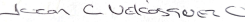
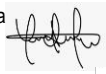
- La factura debe tener actualizada la razón social, la cual cambio por **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN**.
- De acuerdo con la circular 202460000005, en el campo “descripción” de la factura de venta se debe indicar toda la información del bien o servicios que se está facturando (objeto, número de contrato, cupos certificados, mes al que corresponde los cupos que están cobrando y no en el de “observación”, motivo por el cual la Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera de la Secretaría de Hacienda **devolvería las facturas que no den cumplimiento a la circular antes citada**.
- **La factura electrónica de venta debe ser enviada en formato XML y PDF al correo electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co con copia a los siguientes correos coberturafacturacion@pascualbravo.edu.co, Jenny.pinilla@medelin.gov.co**
- La factura electrónica de venta debe ser generada y enviada en un archivo .ZIP que incluye la factura en los formatos XML y PDF
- No se debe enviar ningún otro archivo en el correo (solo se debe enviar el archivo .ZIP que contiene la factura en PDF y XLM)
- Si se van a enviar varias facturas, cada una debe llegar en un correo diferente (archivo .ZIP que contenga la factura en PDF y XLM)
- Indicar los datos completos del **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN** (Razón Social, NIT y dirección).
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la **minuta contractual** de 2024
- **La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días**

- Indicar el número de la cuenta bancaria, el tipo de cuenta y el nombre de la entidad bancaria, la cual deberá estar registrada en el banco de proveedores del Distrito
- Indicar valor de la factura en número y letras
- Indicar el número de estudiantes a certificar por cada periodo de servicio la fecha de generación y emisión de la factura debe ser la misma.

Cordialmente,


KAROL FORERO PÁEZ
 Interventora Delegada

Contrato Interadministrativo 4600100268 de 2024

<p>Proyectó: LADY YOHANNA ÁLVAREZ BUSTAMANTE  Profesional de facturación Interventoría Cobertura Educativa 2024</p> <p>JUAN CARLOS VELASQUEZ OSORIO Profesional Financiero  Interventoría Cobertura Educativa 2024</p>	<p>Revisó: SANTIAGO VÁSQUEZ LONDOÑO Profesional de Cobertura, Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024 – contratista</p> <p>VANESSA ÁLVAREZ ECHAVARRÍA Profesional Financiero Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024-contratista </p> <p>Aprobó: DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General  Interventoría Cobertura Educativa 2024 – contratista</p>
--	--

CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

811.030.647-5
CLE 56 41-87
(604) 5203420
Medellín - Colombia
tesoreria@cemped.edu.co
www.cemped.com.co



Factura
N°. CEM 220

Fecha y hora Factura

Generación 16/11/2024,
10:16
Expedición 16/11/2024,
10:16
Vencimiento 16/12/2024
Vendedor CENTRO
EMPRESARIAL
EDUCATIVO
Centro de
costo 003
Cotización

Cliente: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
Nit: 890.905.211-1
Teléfono: (604) 3855555
Dirección: CLL 44 52-165
Ciudad: Medellín - Colombia
Correo: recepcionfacturas@medellin.gov.co



Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos contrato 4600100225 Estudiantes certificados 99 del 1 al 31 de Octubre de 2024 \$100.034	1.00	9,903,366.00	0 %	0.00	9,903,366.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Nueve millones novecientos tres mil trescientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito contratos - Cuota No. 001 vence el 2024-12-16 por \$ 9,903,366.00

Total Bruto	9,903,366.00
Total a Pagar	9,903,366.00

Observaciones:

Somos Entidad sin animo de lucro ESAL- No somos autorretenedores - Responsables de IVA
Favor consignar en la cuenta bancaria ahorros Davivienda 397700063597 a nombre de CORPOCEMPED NIT 811030647-5

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764062780803 aprobado en 20231227 prefijo CEM desde el número 176 al 300 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8530 Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación
Tarifa 2
CUFE:

ff8d3459b8630b2a366aae8abc2f1e64612aa5e11c7d3a685128f684cb04da70a5f6ebe19b2648e43b3b4348af61e929

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

Medellín, 14 de noviembre de 2024

Señores

**DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
La Ciudad**

Yo MARTHA CECILIA HERRERA RÍOS, en calidad de **Revisora Fiscal de la compañía Centro Empresarial Educativo – CORPOCEMPED**, con Nit. **811.030.647 – 5**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.416.980, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la Entidad **CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED** se encuentra al día en el cumplimiento respecto a las obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA. Planilla mes de Octubre pagado el día 14 de noviembre de 2024, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos sus empleados y profesionales independientes, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

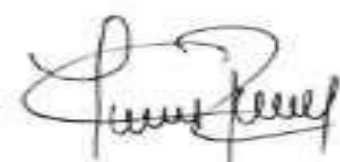
PLANILLA NUMERO 7949059558 Admon cemped del 14 de noviembre de 2024

PLANILLA NUMERO 7945456838 Docentes cemped del 14 de noviembre de 2024

PLANILLA NUMERO 7945458210 Rectora cemped del 14 de noviembre de 2024

PLANILLA NUMERO 7945456129 Auxiliares cemped del 14 de noviembre de 2024

Atentamente,



MARTHA CECILIA HERRERA RÍOS
Revisora fiscal
TP 156834-T

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

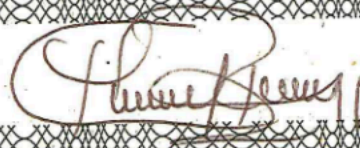
156834-T

MARTHA CECKLE
HERRERA RIOS
C.C. 39416980
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD CORP UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 167309




FIRMA DEL TITULAR 82588

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

794899353BEBDAH6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA CECILIA HERRERA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39416980 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 156834-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 7949059558 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES octubre AÑO 2024 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/11/14									
NIT: MEDELLIN CL 56 41 87 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL										E-EMPLEADOS 2024 1048676911									
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 811030647 CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED ANTIOQUIA 5203450 A-MAS DE 200 COTIZANTES Establecimientos que combinan diferentes niveles 05 - ADMINISTRATIVO NO																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.100	\$ 208.100
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 796.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 796.800	\$ 796.800
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 256.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 672.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 672.000	\$ 672.000
SUBTOTALES:														\$ 1.932.900	\$ 1.932.900

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.506.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.506.200	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:														\$ 1.506.200	\$ 1.506.200

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 62.100	\$ 62.100	\$ 0	\$ 0	\$ 62.100
SUBTOTALES:								\$ 62.100	\$ 0	\$ 0	\$ 62.100	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 475.800	\$ 0	\$ 475.800
SUBTOTALES:			\$ 475.800	\$ 0	\$ 475.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	\$ 356.900	\$ 0	\$ 356.900
PASENA	PASENA - SENA	8	\$ 237.900	\$ 0	\$ 237.900
SUBTOTALES:			\$ 594.800	\$ 0	\$ 594.800

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								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1022096649	BENJUMERIOS JOHANA ALEJANDRA	DEPEND		\$ 1.600.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.600.000	2	\$ 8.400	30	\$ 1.600.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 64.000	\$ 32.000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0
2	CC 1026060495	PEREZ ARANGO MELINA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCIÓN	27	\$ 1.350.000	\$ 216.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 216.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	27	\$ 1.350.000	\$ 168.800	\$ 0	\$ 168.800	14-11 - ARL SURA	27	\$ 1.350.000	2	\$ 7.100	27	\$ 1.350.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 54.000	\$ 27.000	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1026060495	PEREZ ARANGO MELINA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO			NO										X							230201-PROTECCIÓN	2	\$ 100.000	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 16.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	\$ 100.000	\$ 8.500	\$ 0	\$ 8.500	14-11 - ARL SURA	2	\$ 100.000	2	\$ 0	2	\$ 100.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
4	CC 1026060495	PEREZ ARANGO MELINA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO			NO														L			230201-PROTECCIÓN	1	\$ 50.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 8.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	\$ 50.000	\$ 6.300	\$ 0	\$ 6.300	14-11 - ARL SURA	1	\$ 50.000	2	\$ 0	1	\$ 50.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 2.000	\$ 1.000	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	
5	CC 1033179699	OBREGON HOYOS ANY SALOME	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	1	\$ 6.800	30	\$ 1.300.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 52.000	\$ 26.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	
6	CC 1040758880	PRISCO LONDONO MANUELA	DEPEND		\$ 1.600.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.600.000	2	\$ 8.400	30	\$ 1.600.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 64.000	\$ 32.000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	
7	CC 29144097	FLOREZ MARIN LUZ MERY	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	28	\$ 1.213.334	\$ 194.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 194.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	28	\$ 1.213.334	\$ 151.700	\$ 0	\$ 151.700	14-11 - ARL SURA	28	\$ 1.213.334	1	\$ 6.400	28	\$ 1.213.334	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 48.600	\$ 24.300	\$ 36.500	\$ 0	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO VIDA				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																									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					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 29144097	FLOREZ MARIN LUZ MERY	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO											X							231001- COLFOND OS	2	\$ 86.667	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 13.900	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	2	\$ 86.667	\$ 10.900	\$ 0	\$ 10.900	14-11 - ARL SURA	2	\$ 86.667	2	\$ 0	2	\$ 86.667	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 42938295	PRISCO VASQUEZ MARLENY DEL SOCORRO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	2	\$ 6.800	30	\$ 1.300.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 52.000	\$ 26.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	
10	CC 71708803	BERMUDEZ POSADA SERGIO ANTONIO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	2	\$ 6.800	30	\$ 1.300.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 52.000	\$ 26.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	
11	CC 72195292	MAYA CARDENAS VLADIMIR	DEPEND		\$ 2.180.000	FIJO		NO																	230201- PROTECCI ON	30	\$ 2.180.000	\$ 348.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 348.800	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 2.180.000	\$ 272.500	\$ 0	\$ 272.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.180.000	2	\$ 11.400	30	\$ 2.180.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 87.200	\$ 43.600	\$ 65.400	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 4.571.800
--------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					811030647				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED					ANTIOQUIA					5203450				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MEDELLIN					DEPARTAMENTO:					CLASE APORTANTE:				
DIRECCIÓN:					CL 56 41 87					TELÉFONO:					A-MAS DE 200 COTIZANTES				
TIPO APORTANTE:					01-EMPLEADOR					PRIVADA					ESTABLECIMIENTOS QUE COMBINAN DIFERENTES NIVELES				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					ACTIVIDAD ECONOMICA:					11 - BONOS				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		
SUBTOTALES:											\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000		

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	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500
SUBTOTALES:													\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000

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	
14-11	14-11 - ARL SURA			2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.800	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800	
SUBTOTALES:											\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	
SUBTOTALES:			\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	\$ 90.000	\$ 0	\$ 90.000	
PASENA	PASENA - SENA	2	\$ 60.000	\$ 0	\$ 60.000	
SUBTOTALES:			\$ 150.000	\$ 0	\$ 150.000	

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										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																											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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN															VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC

TOTAL

\$ 1.140.800

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	\$ 162.500		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:																

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUBTOTALES:								\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 26.000	\$ 0	\$ 26.000
SUBTOTALES:			\$ 26.000	\$ 0	\$ 26.000

[illegible]

TOTAL	\$ 195.300
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		811030647		NÚMERO PLANILLA:		7945456838		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED		ANTIOQUIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2024						
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN	DEPARTAMENTO:		CL 56 41 87		DÍAS DE MORA:		octubre AÑO		2024		noviembre AÑO						
DIRECCIÓN:		CL 56 41 87	TELÉFONO:		5203450		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1049275829						
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		A-MAS DE 200 COTIZANTES														
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Establecimientos que combinan diferentes niveles														
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		10 - BACHILLERATO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

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	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 104.000	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 104.000	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 104.000	
SUBTOTALES:										\$ 312.000	\$ 0	\$ 312.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.400		\$ 20.400	\$ 0	\$ 0	\$ 20.400
SUBTOTALES:										\$ 20.400	\$ 0	\$ 0	\$ 20.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	\$ 78.000	\$ 0	\$ 78.000	
SUBTOTALES:			\$ 78.000	\$ 0	\$ 78.000	

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											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
1	CC 1070706965	HENAO RODRIGUEZ OLSIDIER ADRIAN	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.300.000				NO																		230201-PROTECCIÓN	8	\$ 650.000	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 104.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	014-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	\$ 001	\$ 6.800	8	\$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1077440200	VALENCIA CAICEDO LILIANA ALEXANDRA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.300.000				NO	15																	230301-PORVENIR	8	\$ 650.000	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 104.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	014-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	\$ 1	\$ 6.800	8	\$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 71761685	HERNANDEZ HENAO CARLOS ARTURO	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	10	\$ 650.000	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 104.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	014-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	\$ 1	\$ 6.800	10	\$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 410.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7949059558	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1048676911

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 796.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 672.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 256.000
SUBTOTAL:			8	\$ 1.932.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	\$ 1.506.200
SUBTOTAL:			8	\$ 1.506.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 475.800
SUBTOTAL:			8	\$ 475.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 62.100
SUBTOTAL:			8	\$ 62.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	8	\$ 237.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	8	\$ 356.900
SUBTOTAL:				\$ 594.800

VALOR SIN MORA:	\$ 4.571.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.571.800



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87 TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	10 - BACHILLERATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7945458210	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1048687695

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 26.000
SUBTOTAL:			1	\$ 26.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 6.800
SUBTOTAL:			1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 195.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 195.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	10 - BACHILLERATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7945456838	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1049275829

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 104.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 104.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 104.000
SUBTOTAL:			3	\$ 312.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	\$ 78.000
SUBTOTAL:			3	\$ 78.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	3	\$ 20.400
SUBTOTAL:			3	\$ 20.400

VALOR SIN MORA:	\$ 410.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 410.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87 TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	11 - BONOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7945456129	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1048681746

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 240.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 240.000
SUBTOTAL:			2	\$ 480.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 187.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 187.500
SUBTOTAL:			2	\$ 375.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	\$ 120.000
SUBTOTAL:			2	\$ 120.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	\$ 15.800
SUBTOTAL:			2	\$ 15.800
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 60.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	\$ 90.000
SUBTOTAL:				\$ 150.000

VALOR SIN MORA:	\$ 1.140.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.140.800