FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, MANUEL RICARDO LUNA MACA, identificado con c.c 80.074.678 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA identificada con Nit 830102887-5, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, ANGEL ALIRIO VELASCO CORDOBA, identificado con 79.974.482, y con Tarjeta Profesional No. 175801-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de REVISOR FISCAL de PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA identificada con Nit 830.102.887-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Cajicá, a los (6) días del mes de DICIEMBRE de 2024

Firma representante legal del Proponente
MANUEL RICARDO LUNA MACA
C.C. 80.074.678 de BOGOTA
R/L: PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA
No. del NIT 830102887-5

NOMBRE: ANGEL ALIRIO VELASCO CORDOBA
CARGO: REVISOR FISCAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.974.482
T/P:175801-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830102887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 A SUR 2 A 128 AG ABEDUL CA 77	TELÉFONO:	7023858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - SHD OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945206033**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	970352039

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 332.800	$ 4.900	$ 337.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 680.000	$ 9.900	$ 689.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 240.000	$ 3.500	$ 243.500
SUBTOTALES:										**$ 1.252.800**	**$ 18.300**	**$ 1.271.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 72.000	$ 1.100	$ 0	$ 73.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 60.000	$ 900	$ 0	$ 60.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 83.200	$ 1.300	$ 0	$ 84.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 170.000	$ 2.500	$ 0	$ 172.500
SUBTOTALES:													**$ 385.200**	**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 391.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 670.300	$ 670.300	$ 9.800	$ 0	$ 680.100
SUBTOTALES:									**$ 670.300**	**$ 9.800**	**$ 0**	**$ 680.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 385.200	$ 5.600	$ 390.800
SUBTOTALES:			**$ 385.200**	**$ 5.600**	**$ 390.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1023889495	QUINTERO CEPEDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	06																
2	CC 1030534400	SANABRIA CADENA JONATAN	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI	05																
3	CC 3063682	ACUNA MARTINEZ OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 4.250.000	FIJO			SI																	
4	CC 91420696	HURTADO BALLESTEROS JAIME	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.800.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	25	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
2	230301-PORVENIR	26	$ 2.080.000	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.800
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.250.000	$ 680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 680.000
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 2.080.000	$ 83.200	$ 0	$ 83.200
3	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.250.000	$ 170.000	$ 0	$ 170.000
4	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.500.000		$ 104.400
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.080.000		$ 144.800
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.250.000		$ 295.800
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	26	$ 2.080.000	CCF24-COMPENSAR	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 4.250.000	CCF24-COMPENSAR	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.733.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830102887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 A SUR 2 A 128 AG ABEDUL CA 77	TELÉFONO:	7023858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - SHD OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7945211266**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		970436056		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 796.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.800	$ 0	$ 796.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 680.000	$ 0	$ 680.000
SUBTOTALES:										**$ 1.764.800**	**$ 0**	**$ 1.764.800**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 170.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.400	$ 0	$ 0	$ 146.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 26.400
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 98.400
SUBTOTALES:													**$ 513.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 513.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 893.200	$ 893.200	$ 0	$ 0	$ 893.200
SUBTOTALES:									**$ 893.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 893.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 513.200	$ 0	$ 513.200
SUBTOTALES:			**$ 513.200**	**$ 0**	**$ 513.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			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	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
1	CC 1023889495	QUINTERO CEPEDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030534400	SANABRIA CADENA JONATAN	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000		$ 167.100	30	$ 2.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 11206389	RODRIGUEZ ROBLES JEFFERSSON GREGORIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	10																230301-PORVENIR	21	$ 1.260.000	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.600	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.260.000	$ 50.400	$ 0	$ 50.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.260.000		$ 87.700	21	$ 1.260.000	CCF24-COMPENSAR	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3063682	ACUNA MARTINEZ OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 4.250.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.250.000	$ 680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 680.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.250.000	$ 170.000	$ 0	$ 170.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.250.000		$ 295.800	30	$ 4.250.000	CCF24-COMPENSAR	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 79408632	RUIZ RIVERA LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	20																230301-PORVENIR	11	$ 660.000	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.600	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 660.000	$ 26.400	$ 0	$ 26.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 660.000		$ 46.000	11	$ 660.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79800970	OSORIO WILSON	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	20																230301-PORVENIR	11	$ 660.000	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.600	EPS017-FAMISANAR	11	$ 660.000	$ 26.400	$ 0	$ 26.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 660.000		$ 46.000	11	$ 660.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830102887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROJECTING DESIGNING AND BUILDING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 A SUR 2 A 128 AG ABEDUL CA 77	TELÉFONO:	7023858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - SHD OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7945211266**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			970436056

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																								
7	CC 91420696	HURTADO BALLESTEROS JAIME	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.800.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.684.400**

Planilla Pagada