PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890115165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDCON LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 41D NO. 73B 15 OFC 201. EDIFICIO VIL	TELÉFONO:	3605165
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1110430887**	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):	2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1111230000

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	1	$ 620.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 620.000	$ 0	$ 620.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.650.700	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.730.700	$ 0	$ 2.730.700
SUBTOTALES:										**$ 3.350.700**	**$ 0**	**$ 3.350.700**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 630.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.100	$ 0	$ 0	$ 630.100
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 135.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000
SUBTOTALES:													**$ 969.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 969.700**

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.437.900	$ 1.437.900	$ 0	$ 0	$ 1.437.900
SUBTOTALES:									**$ 1.437.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.437.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	6	$ 969.700	$ 0	$ 969.700
SUBTOTALES:			**$ 969.700**	**$ 0**	**$ 969.700**

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 1129582173	ALCAZAR PALOMINO NATHALIA MARIA	DEPEND		$ 3.389.000	FIJO			SI																	
2	CC 19768051	BERMUDEZ SERRANO JULIO CESAR	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 32798943	MOGOLLON ACOSTA DANAIDIS CECILIA	DEPEND		$ 3.874.390	FIJO			SI																	
4	CC 50879651	PACHECO MUNOZ LORENA DEL CARMEN	DEPEND		$ 3.877.000	FIJO			SI																	
5	CC 8662421	MOGOLLON ZULUAGA ARTURO NEMECIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 15.408.000	FIJO			SI								01-30									
6	CC 8671568	GONZALEZ CANTILLO MARIO MANUEL	DEPEND		$ 1.300.000	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.389.000	$ 542.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 542.300
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000
3	231001-COLFONDOS	30	$ 3.874.390	$ 620.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 620.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.877.000	$ 620.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 620.400
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.389.000	$ 135.600	$ 0	$ 135.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.389.000		$ 235.900
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.000.000		$ 556.800
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.874.390	$ 155.000	$ 0	$ 155.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.874.390		$ 20.300
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.877.000	$ 155.100	$ 0	$ 155.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.877.000		$ 269.900
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.800.000		$ 264.500
6	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.389.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 8.000.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.874.390	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 155.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.877.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 155.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.800.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.728.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8662421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARTURO NEMECIO MOGOLLON ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 41D #73B-15 OF 201	TELÉFONO:	3605163
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1110430811**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1111240600

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	6	$ 1.782.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 1.782.400	$ 9.000	$ 1.791.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 312.800	$ 1.600	$ 314.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.470.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 1.470.400	$ 7.400	$ 1.477.800
SUBTOTALES:										**$ 3.565.600**	**$ 18.000**	**$ 3.583.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 156.000	$ 800	$ 0	$ 156.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 485.200	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 485.200	$ 2.500	$ 0	$ 487.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 120.000	$ 700	$ 0	$ 120.700
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 78.200	$ 400	$ 0	$ 78.600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
SUBTOTALES:													**$ 943.400**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 948.400**

Planilla Pagada

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	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 998.300	$ 998.300	$ 5.000	$ 0	$ 1.003.300
SUBTOTALES:									**$ 998.300**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 1.003.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	13	$ 943.400	$ 4.800	$ 948.200
SUBTOTALES:			**$ 943.400**	**$ 4.800**	**$ 948.200**

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 1045669634	MOGOLLON UTRIA ARTURO ELIAS	DEPEND		$ 2.240.000	FIJO			SI																	
2	CC 1048219500	MALVIDO ALGARIN FREDDY JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
3	CC 1140840154	DOMINGUEZ MENAHEM YASSIR	DEPEND		$ 3.540.000	FIJO			SI																	
4	CC 1143150324	CAICEDO CALVO CHESLY TATIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 1234094537	PICO SILVERA THALIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
6	CC 22616007	BLANCO BURGOS VIVIANA BEATRIZ	DEPEND		$ 3.050.000	FIJO			SI																	
7	CC 32863634	HERRERA GONZALEZ ARGENIDA ESTHER	DEPEND		$ 1.300.000	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.240.000	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.400
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 3.540.000	$ 566.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.400
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.050.000	$ 488.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 488.000
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.240.000	$ 89.600	$ 0	$ 89.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.240.000		$ 156.000
2	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.540.000	$ 141.600	$ 0	$ 141.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.540.000		$ 154.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 118.400
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.050.000	$ 122.000	$ 0	$ 122.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.050.000		$ 16.000
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.240.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 89.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.540.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.000.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.700.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 3.050.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 122.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8662421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARTURO NEMECIO MOGOLLON ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 41D #73B-15 OF 201	TELÉFONO:	3605163
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1110430811**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1111240600

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
8	CC 32874960	DE LA HOZ NIETO CARMEN CECILIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 72003005	ARDILA WILLIAM	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 72015488	MANJARRES PERTUZ EDELBERTO RAFAEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 7442534	PICO BAYONA ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 8731310	LLAMAS CAMACHO OLEGARIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 8735251	MOGOLLON ZULUAGA RUBEN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.955.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.955.000	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.955.000	$ 78.200	$ 0	$ 78.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.955.000	$ 136.100	30	$ 1.955.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 78.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.483.500**

Planilla Pagada