ALVARO FERNANDO LARA Z.
Ingeniero Civil

Esp. Diseño, Construcción y Conservación de vías

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, la ley 828 de 2003 y demás normatividad que rige la materia, bajo la gravedad de juramento.

Yo, **ÁLVARO LARA ZAMBRANO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18'127.171, actuando en calidad Representante Legal de la Interventoría del Contrato N° 4124 de 2023:

CERTIFICO

Que MOJICA CONSTRUCTORES SAS, identificado con el NIT: 901.372.150-0 realizó el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales el que incluye Salud, Pensión, Riesgos profesionales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar (Articulo 65 Ley 1819 de 2016) del Contrato N° 2777 de 2023 correspondientes al Periodo 01/10/2023 a 14/11/2023.

Con base en los pagos efectuados presenta el Formato: MEPI-MNI-IN-15-FR-6 denominado "PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA". La Planilla N° 7902529904 reposa conjuntamente con el Acta No.2, correspondiente al Periodo 01/10/2023 a 14/11/2023.

Para constancia de lo anterior, se firma en Mocoa, Putumayo el 14 de noviembre 2023.

ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
C.C. N° 18'127.171
Representante Legal de Interventoría
Contrato N° 4124 de 2023

Teléfonos: 310 859 3447 - 098 420 0313. Email: fernandolara7606@hotmail.com
Calle 10 N° 18 – 26. Barrio la Esmeralda.
Mocoa, Putumayo.

MOJICA
CONSTRUCTORES S.A.S

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Mocoa, 14 de noviembre de 2023

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – INVIAS
Dirección Territorial Putumayo
Barrio Los Ángeles
Mocoa

REFERENCIA: **Contrato No. 2777 de 2023**

HABILITAR Y/O BRINDAR TRANSITABILIDAD EN LA RED VIAL A CARGO DEL INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO.

Apreciados señores:

Yo **WILLIAM RICARDO MOJICA ROMO** identificado con C.C No. 18.126.11 de Mocoa, en representación de MOJICA CONSTRUCTORES S.A.S., identificada con NIT 901.372.150 - 0, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que el Consorcio ha efectuado el pago por concepto de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), correspondientes al periodo de ejecución del Acta de recibo parcial de obra No.2, periodo desde 01/10/2023 hasta 14/11/2023, del Contrato No. 2777 de 2023.

Agradezco su atención,

WILLIAM RICARDO MOJICA ROMO
Representante legal
MOJICA CONSTRUCTORES S.A.S.
Contratista

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO	[illegible]
VERSION	1
PÁGINA	
FECHA	14/11/2023 (Dd/Mm/Aaa)

UNIDAD EJECUTORA: Direccion Territorial Putumayo **DIRECCION TERRITORIAL:** Putumayo

CONTRATO DE OBRA No: 2777 DE 2023 **CONTRATISTA:** ROJICA CONSTRUCTORES S.A.S

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: 01/10/2023 a 14/11/2023 **PROYECTO:** HABILITAR Y/O BRINDAR TRANSITABILIDAD EN LA RED VIAL A CARGO DEL INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO

CONTRATO DE INTERVENTORIA No: 4124 de 2023 **INTERVENTOR:** ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

NOMBRE ARL: POSITIVA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACION:** COMFAMILIAR DEL PUTUMAYO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	Dias del Mes (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30)	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Indice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
								Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	ROJICA ROMO WILLIAM RICARDO	16126118	DIRECTOR	$ 1.160.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	901372150		$ 6.100	I	NUEVA EPS	7902529904	$ 46.400	PORVENIR	7902529904	$ 185.600	$ 46.400	$ -	$ -	
2	PIPA CAÑAR SILVIO HORVEY	18126253	ALMACENISTA	$ 1.160.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	901372150		$ 6.100	I	NUEVA EPS	7902529904	$ 46.400	COLPENSIONES	7902529904	$ 185.600	$ 46.400	$ -	$ -	
3	SAMBONI MENESES NELSON	18127436	CONDUCTOR	$ 1.160.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	901372150		$ 80.800	V	NUEVA EPS	7902529904	$ 46.400	PORVENIR	7902529904	$ 185.600	$ 46.400	$ -	$ -	
4	MONTEZUMA GUERRERO YELEJANDRA PATRICIA	69000000	ADMINISTRATIVO	$ 1.160.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	901372150		$ 6.100	I	NUEVA EPS	7902529904	$ 46.400	COLPENSIONES	7902529904	$ 185.600	$ 46.400	$ -	$ -	
5	QUINAQUEZ ESTRELLA JESUS ANIER	97471382	OBRERO	$ 1.160.000	X	901372150		$ 2.700	V	MALLAMAS	7902529904	$ 1.600	PORVENIR	7902529904	$ 6.200	$ 1.600	$ -	$ -	
6	DUCTRIPOLO JORDAN ALBERTO	18195366	RESIDENTE	$ 1.160.000	X	901372150		$ 2.700	V	NUEVA EPS	7902529904	$ 1.600	PORVENIR	7902529904	$ 6.200	$ 1.600	$ -	$ -	
7	NUESES SUAREZ JESUS ARCELIO	97480094	OBRERO	$ 1.160.000	X	901372150		$ 2.700	V	EMSANAR	7902529904	$ 1.600	COLFONDOS	7902529904	$ 6.200	$ 1.600	$ -	$ -	
8	RIASCOS DULCE CARLOS FERNANDO	97480593	OBRERO	$ 1.160.000	X	901372150		$ 2.700	V	MALLAMAS	7902529904	$ 1.600	PORVENIR	7902529904	$ 6.200	$ 1.600	$ -	$ -	

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

El contratista adjunta la certificación de fecha 14/11/2023 a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

NOTAS:

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones"
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar "en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El contratista es el responsable de la Afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nomina electronica cuando aplique
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Union Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplen con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio
8. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio

Firma
Nombre: WILLIAM RICARDO MOJICA ROMO
Director de Obra
Matricula Profesional No.: 19202 - 80557 CAU

Firma
Nombre: ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
Director de Interventoria
Matricula Profesional No.: 52202-82168 NRÑ

Original: Informe mensual de Interventoria Archivo de Gestión del INVIAS
Copia1: Interventor Dirección Territorial

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION: 901372150
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MOJICA CONSTRUCTORES S A S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCION:	CLL 11 N 15-57 PISO 1	TELEFONO:	4204684
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construccion de carreteras y vias de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7902529904		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES octubre	ANO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	ANO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/01		NUMERO AUTORIZACIÓN:		251503501

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 389.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.800	$ 0	$ 389.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 6.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 767.200**	**$ 0**	**$ 767.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 3.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 187.200
SUBTOTALES:													**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 109.900	$ 109.900	$ 0	$ 0	$ 109.900
SUBTOTALES:									**$ 109.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	8	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:			**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENCIA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	VAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGT	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 18126118	MOJICA ROJAS WILLIAM RICARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI																	
2	CC 18126253	PRITA CANAR SILVIO ROMVEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI																	
3	CC 18127436	SAMBONI MENESES RELSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI																	
4	CC 18195356	GUSTIN POLO JORDAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI		01															
5	CC 69009906	MONTEZUMA GUERRERO ALEXANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI																	
6	CC 57471382	ORTEGA QUE ESTRELLA JESUS ANIBAL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO	SI		01															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPS037-NUEVA EPS	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	$ 18126118	$ 6.100
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	$ 18126118	$ 6.100
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	$ 18126118	$ 80.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	$ 18126118	$ 6.100
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 38.667	$ 18126118	$ 2.700
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	$ 18126118	$ 6.100
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 38.667	$ 18126118	$ 2.700

PARAFISCALES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 1.160.000	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 1.160.000	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 1.160.000	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 38.667	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 1.160.000	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 38.667	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	901372150
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MOJICA CONSTRUCTORES S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCION:	CLL 11 N 15-57 PISO 1	TELEFONO:	4204684
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construccion de carreteras y vias de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7902529904	TIPO DE PLANILLA:			1-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre	ANO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	noviembre	ANO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/01	NUMERO AUTORIZACION:			251503501

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																SALUD								ARP				PARAFISCALES									
																				PENSION																												CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RE-FORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FSP			APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD								ARP																					
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 97480064	DUESES SUAREZ JESUS ARCELIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI		01																231001-COLFONDOS	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667	18126118	$ 2.700	1	$ 38.667	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 97480593	BASCOS DELGADO CARLOS ERNESTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI		01																230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667	18126118	$ 2.700	1	$ 38.667	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.261.100**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada