PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900430518
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOLOGRAPHIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CR 68 75A 50 OF 415 CC	TELÉFONO:	5360640
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de otros artículos de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7914612920**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			440567530

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.782.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.193.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.899.400
		SUBTOTAL:	9	**$ 4.874.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 102.600
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 508.300
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	3	$ 853.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 272.900
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.736.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	11	$ 1.736.800
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.736.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 408.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 408.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.756.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.756.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900430518
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOLOGRAPHIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CR 68 75A 50 OF 415 CC METROPOLIS	TELÉFONO:	7561613
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de otros artículos de papel y cartón.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7914612920**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				440567530

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	3	$ 1.707.500	$ 0	$ 0	$ 37.300	$ 37.300	$ 0	$ 0	$ 1.782.100	$ 0	$ 1.782.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.193.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.300	$ 0	$ 1.193.300
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.826.000	$ 0	$ 0	$ 36.700	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 1.899.400	$ 0	$ 1.899.400
SUBTOTALES:										**$ 4.874.800**	**$ 0**	**$ 4.874.800**

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 853.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 853.000	$ 0	$ 0	$ 853.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 102.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.600	$ 0	$ 0	$ 102.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 272.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900	$ 0	$ 0	$ 272.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 0	$ 508.300
SUBTOTALES:													**$ 1.736.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.736.800**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 408.300	$ 408.300	$ 0	$ 0	$ 408.300
SUBTOTALES:									**$ 408.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 408.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	11	$ 1.736.800	$ 0	$ 1.736.800
SUBTOTALES:			**$ 1.736.800**	**$ 0**	**$ 1.736.800**

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 1019056909	RINCON PARRA CINDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30	01-30								
2	CC 1019056909	RINCON PARRA CINDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														01-10			
3	CC 1023888743	RODRIGUEZ RODRIGUEZ CYNDY JOHANEE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
4	CC 1030557522	GUZMAN CAICEDO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI														09-22			
5	CC 1030557522	GUZMAN CAICEDO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI								01-30	01-30								
6	CC 1102369917	GUARIN BOLIVAR LORAYNE KATERINE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI								01-30	01-30								
7	CC 1102369917	GUARIN BOLIVAR LORAYNE KATERINE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI														02-16			
8	CC 14316033	PARAMO AGUIRRE HERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 5.000.000	FIJO			SI														02-06			

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	20	$ 1.102.934	$ 176.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.500
2	230201-PROTECCION	10	$ 493.060	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 78.900
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
4	25-14 COLPENSIONES	14	$ 1.186.852	$ 189.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.900
5	25-14 COLPENSIONES	16	$ 1.376.249	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200
6	230301-PORVENIR	15	$ 1.329.379	$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.800
7	230301-PORVENIR	15	$ 957.423	$ 153.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.200
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

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	EPS017-FAMISANAR	20	$ 1.102.934	$ 44.200	$ 0	$ 44.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20	$ 1.102.934	1	$ 11.600
2	EPS017-FAMISANAR	10	$ 493.060	$ 19.800	$ 0	$ 19.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 493.060		$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 18.800
4	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 1.186.852	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 1.186.852	2	$ 0
5	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.376.249	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	16	$ 1.376.249	2	$ 33.600
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 1.329.379	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	15	$ 1.329.379	1	$ 13.900
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 957.423	$ 38.300	$ 0	$ 38.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	15	$ 957.423		$ 0
8	EPS001-ALIANSALUD S.A.	5	$ 1.398.355	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 1.398.355	1	$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	20	$ 1.102.934	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	10	$ 493.060	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14	$ 1.186.852	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	16	$ 1.376.249	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	15	$ 1.329.379	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	15	$ 957.423	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 38.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	5	$ 1.398.355	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900430518
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOLOGRAPHIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CR 68 75A 50 OF 415 CC METROPOLIS	TELÉFONO:	7561613
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de otros artículos de papel y cartón.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7914612920**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	440567530

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																						
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
9	CC 14316033	PARAMO AGUIRRE HERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 5.000.000	FIJO			SI								01-30	01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	25	$ 6.960.819	$ 278.500	$ 0	$ 278.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	25	$ 6.960.819	1	$ 72.700	25	$ 6.960.819	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 278.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 41623454	GRISALES GRISALES MARGARITA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 5.000.000	FIJO			SI								01-30												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	25	$ 4.583.334	$ 183.400	$ 0	$ 183.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	25	$ 4.583.334	1	$ 47.900	25	$ 4.583.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 183.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 41623454	GRISALES GRISALES MARGARITA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 5.000.000	FIJO			SI														02-06						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	5	$ 916.667	$ 36.700	$ 0	$ 36.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 916.667		$ 0	5	$ 916.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 41940982	LOPEZ MARTHA ISABEL	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI								01-30	01-30									25-14 COLPENSIONES	27	$ 2.516.167	$ 402.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 2.516.167	$ 100.700	$ 0	$ 100.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 2.516.167	1	$ 26.300	27	$ 2.516.167	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 41940982	LOPEZ MARTHA ISABEL	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI														01-03				25-14 COLPENSIONES	3	$ 216.944	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 216.944	$ 8.700	$ 0	$ 8.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 216.944	1	$ 0	3	$ 216.944	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 52994607	PARAMO GRISALES ALEXANDRA	DEPEND		$ 6.972.240	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 7.460.000	$ 1.193.600	$ 37.300	$ 37.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.268.200	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 7.460.000	$ 298.400	$ 0	$ 298.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 7.460.000	1	$ 77.900	30	$ 7.460.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 298.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 53002524	RIOS HERNANDEZ DIANA ROCIO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI								01-30	01-30									230301-PORVENIR	16	$ 4.008.647	$ 641.400	$ 20.100	$ 20.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 681.600	EPS017-FAMISANAR	16	$ 4.008.647	$ 160.400	$ 0	$ 160.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	16	$ 4.008.647	1	$ 41.900	16	$ 4.008.647	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 53002524	RIOS HERNANDEZ DIANA ROCIO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI														01-14				230301-PORVENIR	14	$ 3.316.201	$ 530.600	$ 16.600	$ 16.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 563.800	EPS017-FAMISANAR	14	$ 3.316.201	$ 132.700	$ 0	$ 132.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 3.316.201		$ 0	14	$ 3.316.201	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 132.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 79541123	GONZALEZ MORENO EDUARDO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI								01-30	01-30									25-14 COLPENSIONES	20	$ 1.441.305	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.700	EPS017-FAMISANAR	20	$ 1.441.305	$ 57.700	$ 0	$ 57.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20	$ 1.441.305	2	$ 35.200	20	$ 1.441.305	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 79541123	GONZALEZ MORENO EDUARDO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI														01-10				25-14 COLPENSIONES	10	$ 719.007	$ 115.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 115.100	EPS017-FAMISANAR	10	$ 719.007	$ 28.800	$ 0	$ 28.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 719.007	3	$ 0	10	$ 719.007	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 83091687	CEBALLOS MURCIA JOSE ALDRUBAL	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI														01-08				230201-PROTECCION	8	$ 445.434	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.300	EPS017-FAMISANAR	8	$ 445.434	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 445.434		$ 0	8	$ 445.434	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 83091687	CEBALLOS MURCIA JOSE ALDRUBAL	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	22	$ 1.169.667	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.169.667	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.169.667	2	$ 28.500	22	$ 1.169.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.756.700

Planilla Pagada