PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800255019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 09 41 BLOQUE B ALCALDIA MUNICIP	TELÉFONO:	7383355
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los otros órganos de control,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79880018 50	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1791011578

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	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,900	$ 0	$ 692,300	$ 7,900	$ 700,200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2,499,300	$ 0	$ 0	$ 78,200	$ 78,200	$ 28,300	$ 1,800	$ 2,655,700	$ 30,100	$ 2,685,800
SUBTOTALES:										$ 3,348,000	$ 38,000	$ 3,386,000

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,952,600	$ 0	$ 22,100	$ 0	$ 1,952,600	$ 22,100	$ 0	$ 1,974,700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 540,900	$ 0	$ 6,200	$ 0	$ 540,900	$ 6,200	$ 0	$ 547,100
SUBTOTALES:													$ 2,493,500	$ 28,300	$ 0	$ 2,521,800

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104,200	$ 104,200	$ 1,200	$ 0	$ 105,400
SUBTOTALES:									$ 104,200	$ 1,200	$ 0	$ 105,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 798,000	$ 9,100	$ 807,100
SUBTOTALES:			$ 798,000	$ 9,100	$ 807,100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	2	$ 99,900	$ 1,200	$ 101,100
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 598,500	$ 6,800	$ 605,300
PAMED	PAMED - MINISTERIO DE EDUCACION	2	$ 199,600	$ 2,300	$ 201,900
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 99,900	$ 1,200	$ 101,100
SUBTOTALES:			$ 997,900	$ 11,500	$ 1,009,400

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1030583723	LINARES GONZALEZ JAIME ENRIQUE	DEPEND		$ 15,620,461	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 15,620,461	$ 2,499,300	$ 78,200	$ 78,200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2,655,700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 15,620,461	$ 1,952,600	$ 0	$ 1,952,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 15,620,461	01	$ 81,600	30	$ 15,620,461	SCCF10-COMFABOY	$ 624,900	$ 78,200	$ 468,700	$ 78,200	$ 156,300
2	CC 43557854	SOLIS CORREA MARIA NEDAD	DEPEND		$ 4,326,599	VARIABLE			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,326,599	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 692,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4,326,599	$ 540,900	$ 0	$ 540,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,326,599	01	$ 22,600	30	$ 4,326,599	SCCF10-COMFABOY	$ 173,100	$ 21,700	$ 129,600	$ 21,700	$ 43,300

TOTAL PAGADO: $ 7.829.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800255019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 09 41 BLOQUE B ALCALDIA MUNICIP	TELÉFONO:	7383355
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los otros órganos de control,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7990457756			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			2					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1836176275			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 692,300	$ 900	$ 693,200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2,499,300	$ 0	$ 0	$ 78,200	$ 78,200	$ 3,100	$ 200	$ 2,655,700	$ 3,300	$ 2,659,000
SUBTOTALES:										$ 3,348,000	$ 4,200	$ 3,352,200

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,952,600	$ 0	$ 2,400	$ 0	$ 1,952,600	$ 2,400	$ 0	$ 1,955,000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 540,900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 540,900	$ 700	$ 0	$ 541,600
SUBTOTALES:													$ 2,493,500	$ 3,100	$ 0	$ 2,496,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104,200	$ 104,200	$ 200	$ 0	$ 104,400
SUBTOTALES:									$ 104,200	$ 200	$ 0	$ 104,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 798,000	$ 1,000	$ 799,000
SUBTOTALES:			$ 798,000	$ 1,000	$ 799,000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	2	$ 99,900	$ 200	$ 100,100
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 598,500	$ 800	$ 599,300
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	2	$ 199,600	$ 300	$ 199,900
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 99,900	$ 200	$ 100,100
SUBTOTALES:			$ 997,900	$ 1,500	$ 999,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1030583723	UNARES GONZALEZ JAIME ENRIQUE	DEPEND		$ 15,620,461	FIJO			NO																	
2	CC 43557854	EDIS CORREA MARIA REDAD	DEPEND		$ 4,326,599	VARIABLE			NO																	

Nº	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 15,620,461	$ 2,499,300	$ 78,200	$ 78,200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2,655,700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 15,620,461	$ 1,952,600	$ 0	$ 1,952,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 15,620,461	01	$ 81,600	30	$ 15,620,461	SCCF10-COMFABOY	$ 624,900	$ 78,200	$ 468,700	$ 78,200	$ 156,300
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,326,599	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 692,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4,326,599	$ 540,900	$ 0	$ 540,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,326,599	01	$ 22,600	30	$ 4,326,599	SCCF10-COMFABOY	$ 173,100	$ 21,700	$ 129,800	$ 21,700	$ 43,300

TOTAL PAGADO: $ 7.751.600

2025/11/26 7:11 PM USUARIO: SOI CC43463037

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800255019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 09 41 BLOQUE B ALCALDIA MUNICIP	TELÉFONO:	7383355
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los otros órganos de control,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7996271964	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1952490465

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	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,900	$ 0	$ 692,300	$ 7,900	$ 700,200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2,499,300	$ 0	$ 0	$ 78,200	$ 78,200	$ 28,300	$ 1,800	$ 2,655,700	$ 30,100	$ 2,685,800
SUBTOTALES:										$ 3,348,000	$ 38,000	$ 3,386,000

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,952,600	$ 0	$ 22,100	$ 0	$ 1,952,600	$ 22,100	$ 0	$ 1,974,700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 540,900	$ 0	$ 6,200	$ 0	$ 540,900	$ 6,200	$ 0	$ 547,100
SUBTOTALES:													$ 2,493,500	$ 28,300	$ 0	$ 2,521,800

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104,200	$ 104,200	$ 1,200	$ 0	$ 105,400
SUBTOTALES:									$ 104,200	$ 1,200	$ 0	$ 105,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 798,000	$ 9,100	$ 807,100
SUBTOTALES:			$ 798,000	$ 9,100	$ 807,100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	2	$ 99,900	$ 1,200	$ 101,100
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 598,500	$ 6,800	$ 605,300
PAMED	PAMED - MINISTERIO DE EDUCACION	2	$ 199,600	$ 2,300	$ 201,900
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 99,900	$ 1,200	$ 101,100
SUBTOTALES:			$ 997,900	$ 11,500	$ 1,009,400

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
1	CC 1030583723	LINARES GONZALEZ JAIME ENRIQUE	DEPEND		$ 15,620,461	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 15,620,461	$ 2,499,300	$ 78,200	$ 78,200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2,655,700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 15,620,461	$ 1,952,600	$ 0	$ 1,952,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 15,620,461	01	$ 81,600	30	$ 15,620,461	SCCF10-COMFABOY	$ 624,900	$ 78,200	$ 468,700	$ 78,200	$ 156,300		
2	CC 43557854	SOLIS CORREA MARIA PIEDAD	DEPEND		$ 4,326,599	VARIABLE			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4,326,599	$ 692,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 692,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4,326,599	$ 540,900	$ 0	$ 540,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,326,599	01	$ 22,600	30	$ 4,326,599	SCCF10-COMFABOY	$ 173,100	$ 21,700	$ 129,800	$ 21,700	$ 43,300		

TOTAL PAGADO: $ 7.829.700

Planilla Pagada