DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CORPORACIÓN COLMEDIOS P&M

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3ac112cab6957caea596cbcddd5bc594dd0961ef8567ce76d178ff784d6650e1aeb2b1b3518432d0b0f85c9a237067e9

Número de Factura: FE-1172
Fecha de Emisión: 25/10/2024
Fecha de Vencimiento: 31/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION COLMEDIOS P&M
Nombre Comercial: CORPORACION COLMEDIOS P&M
Nit del Emisor: 820004846
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6010

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Ramiriquí
Dirección: CR 8 9 07 P 4
Teléfono / Móvil: 7327321
Correo: andinastereo95_1@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE RAMIRIQU / MUNICIPIO DE RAMIRIQUI
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801280
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Ramiriquí
Dirección: CR 6 7 25
Teléfono / Móvil: 3125698321
Correo: secrehacienda@ramiriqui-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ALQUILER ESPACIO RADIAL	ALQUILER DE ESPACIO RADIAL DESDE EL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MRAM-MC-004-2024	NIU	1,00	$ 11.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.400.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
25/10/2024 14:29:02
Documento validado por la DIAN:
25/10/2024 14:29:03
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			11.400.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			11.400.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			11.400.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	11.400.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764067768117 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2025-03-21

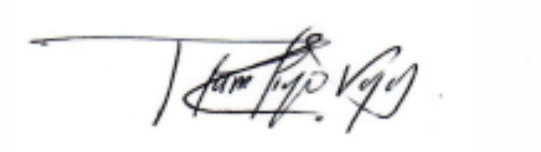
INFORME DE ACTIVIDADES EMITIDAS A TRAVES DE LA EMISORA ANDINA STEREO 95.1 FM, DESDE EL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MRAM-MC-004-2024, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PUBLICITARIOS Y DE RADIODIFUSIÓN, PARA LA TRANSMISIÓN RADIAL DE CUÑAS, AVISOS, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES Y DE INTERÉS COMUNITARIO, ADELANTADAS POR LA ADMINISTRACIÓN"

ITEM	CUÑAS RADIALES DE 30 SEGUNDOS	CANT.	VALOR UD.	SUBTOTAL
1	CONVOCATORIA REUNION COMERCIANTES TEMAS VARIOS	12	$ 8.800	**$ 105.600**
2	ENCUENTRO BENEFICIARIOS PROGRAMA RENTA CIUDADANA JULIO	20	$ 8.800	**$ 176.000**
3	FECHAS DE PAGOS ADULTO MAYOR CICLO 7 2024	22	$ 8.800	**$ 193.600**
4	CUPOS DISPONIBLES ATENCION DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS	30	$ 8.800	**$ 264.000**
5	TERCERA JORNADA DE VACUNACION CONTRA EL VPH	10	$ 8.800	**$ 88.000**
6	CONVOCATORIA PARA CONFORMAR EL CONSEJO DE CULTURA DE RAMIRIQUI	15	$ 8.800	**$ 132.000**
7	CONVOCATORIA CUSO PRUEBAS SABER 11	9	$ 8.800	**$ 79.200**
8	CONVOCATORIA INSCRIPCION TORNEO REGIONAL DE BALONCESTO	42	$ 8.800	**$ 369.600**
9	QUINTO MERCADO CAMPESINO EN RAMIRIQUI	30	$ 8.800	**$ 264.000**
10	FECHAS PAGOS ADULTOS MAYORES CICLO 8 2024	25	$ 8.800	**$ 220.000**
11	INVITACION AL PRIMER TORNEO REGION DE BALONCESTO	25	$ 8.800	**$ 220.000**
12	INVITACION AL XV FESTIVAL DE COMETAS	25	$ 8.800	**$ 220.000**
13	INVITACION A CINE SOLIDARIO ESCUELA CUERDAS PULSADAS	10	$ 8.800	**$ 88.000**
14	INVITACION A MANDATO PUENTE MANCIPE ESCUELA EL ROSAL	10	$ 8.800	**$ 88.000**
15	INVITACION A JORNADA DE REFORESTACION DEL ALTO DE LA CRUZ	15	$ 8.800	**$ 132.000**
16	JORNADA DE SALUD EN LA VEREDA GUAYABAL EL 25 AGOSTO	15	$ 8.800	**$ 132.000**
17	CONVOCATORIA REUNION TRIBUNAL GARANTIAS JAC VDA ESCOBAL	15	$ 8.800	**$ 132.000**
18	CONVOCATORIA A JAC A REUNION SABADO 24 AGOSTO	10	$ 8.800	**$ 88.000**
19	PAGOS ADULTOS MAYORES HASTA EL 3 DE OCTUBRE CICLO 9 2024	20	$ 8.800	**$ 176.000**
20	CONMEMORACION DIA MUNDIAL DEL SUICIDIO PROYECCION PELICULA	10	$ 8.800	**$ 88.000**
21	INVITACION A TOMARSE EXAMENES CERVICOUTERINA Y	48	$ 8.800	**$ 422.400**

	PROSTATA			
22	INVIATACION A JORNADA DE VACUNACION	48	$ 8.800	**$ 422.400**
23	JORNADA FONDO NACIONAL DEL AHORRO	10	$ 8.800	**$ 88.000**
24	PLAZO INSCRIPCION PROYECTO GAS NATURAL PARA BENEFICIARIOS NUEVOS	20	$ 8.800	**$ 176.000**
25	PROMOCION DEL DIA DE LA BICICLETA	119	$ 8.800	**$ 1.047.200**
26	CAMPAÑA DE PREVENCION DE LA INSEGURIDAD EN RAMIRIQUI	5	$ 8.800	**$ 44.000**
27	JORNADA NACIONAL DE VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	15	$ 8.800	**$ 132.000**
28	JORNADA DE RECOLECCION RESIDUOS POS CONSUMO	10	$ 8.800	**$ 88.000**
29	INVITACION A MANDATO POTREROS 21 DE SEPT	5	$ 8.800	**$ 44.000**
30	MERCADO SOLIDARIO EL 8 DE SEPT	20	$ 8.800	**$ 176.000**
31	PAGO A BENEFICIARIOS RENTA CIUDADANA Y DEVOLUCION DEL IVA	15	$ 8.800	**$ 132.000**
32	CONMEMORACION SEMANA DE HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	5	$ 8.800	**$ 44.000**
33	INVITACION SEMANA DE LA RECREACION, EL DEPORTE Y LA FAMILIA	10	$ 8.800	**$ 88.000**
	EDICTOS O EMPLAZAMIENTOS			**$ 0**
1	LECTURA LISTADO CITACIÓN A PERSONAS PARA PLAZO ENCUESTA SISBEN IV	7	$ 40.000	**$ 280.000**
2	LECTURA LISTADO DE PERSONAS CON DOCUMENTO DESACTUALIZADO	2	$ 40.000	**$ 80.000**
3	LISTADO DE PERSONAS PARA VERIFICAR ESTADO DE AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL	2	$ 40.000	**$ 80.000**
	PROGRAMAS RADIALES (UNA HORA)			**$ 0**
1	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 6 DE JULIO DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
2	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 13 DE JULIO DE 7:30 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
3	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 20 DE JULIO DE 7:10 AM A 8:10 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
4	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 3 DE AGOSTO DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
5	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 10 DE AGOSTO DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
6	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 17 DE AGOSTO DE 8:00 AM A 9:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
7	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 24 DE AGOSTO DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
8	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 31 DE AGOSTO DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**

9	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 7 DE SEPTIEMBRE DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
10	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 14 DE SEPTIEMBRE DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
11	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 21 DE SEPTIEMBRE DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
12	PROGRAMA "HABLANDO CON CAMILO" SABADO 28 DE SEPTIEMBRE DE 7:00 AM A 8:00 AM	1	$ 400.000	**$ 400.000**
	VALOR TOTAL			**$ 11.400.000**

Se Firma en Ramiriquí Boyacá a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2024.



RAMON OLIMPO VARGAS SANDOVAL
R/L CORPORACIÓN COLMEDIOS P&M

Certificado Bancario

Martes, 1 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION COLMEDIOS P & M identificado(a) con NIT 820004846, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	88279100675	2017/07/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

MONICA PAOLA ROJAS HIGUERA
CONTADORA PUBLICA
T.P. 196159-T

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **MONICA PAOLA ROJAS HIGUERA**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.049.630.727 y con Tarjeta Profesional N° 196159-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **CONTADORA PUBLICA** de **CORPORACION COLMEDIOS P&M** Identificado con **NIT. 820.004.846-7**, debidamente inscrito en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN – Tunja, 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 seguridad social (salud, pensión, riesgos) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Tunja, a los 25 días del mes de Octubre de 2024.

MONICA PAOLA ROJAS HIGUERA
Contadora Pública
T.P. 196159-T

Carrera 12 N° 18 – 33 Centro de Negocios Señorial, Oficina 205. Correo: mprh13@hotmail.com
Cel.: 3213712395 Telf.: 7437340 – Tunja Boy.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

VALIDO UNICAMENTE A CORPORACION COLMEDIOS P&M NIT 820.004.846-7 FECHA: 25/10/2024 CON DESTINO A QUIEN INTERESE

Certificado No:

A00F96F67B8B7B8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA PAOLA ROJAS HIGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049630727 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 196159-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

MONICA PAOLA ROJAS HIGUERA
CONTADORA PUBLICA
T.P. 196159-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
196159-T
MONICA PAOLA
ROJAS HIGUERA
C.C. 1049630727
RESOLUCION INSCRIPCION 1478
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ


197645
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.630.727
ROJAS HIGUERA
APELLIDOS
MONICA PAOLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1992
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00268067-F-1049630727-20101130 0025044765A 1 33364902

VÁLIDO UNICAMENTE A
CORPORACION COLMEDICOS P&M
NIT.820.004.846-1
FECHA: 25/10/2024
CON DESTINO A QUIEN INTERESE

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820004846	7	CORPORACION COLMEDIOS P&M	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAMIRIQUI	CRA 8 N 9 - 07 PISO 4	RAMIRIQUI-BOYACA	7430824	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	61716529	9470492937	E	2024/08/13	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RAMIRIQUI (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Centro de Trabajo: EMISORA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Ciudad: RAMIRIQUI Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
1	CC	1057465049 RINCON YEIMY																			230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total		**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				**1**	**$494,300**	**$0**	**$0**	**$494,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820004846	7	CORPORACION COLMEDIOS P&M	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAMIRIQUI	CRA 8 N 9 - 07 PISO 4	RAMIRIQUI-BOYACA	7430824	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	1000000211	9471863366	E	2024/09/11	2024/09/12	BANCO DE BOGOTA	1	$495,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RAMIRIQUI (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Centro de Trabajo: EMISORA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Ciudad: RAMIRIQUI Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
1	CC	1057465049 RINCON YEIMY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$200	$0	$162,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$100	$0	$39,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$100	$0	$26,100
TOTAL				**1**	**$494,300**	**$800**	**$0**	**$495,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820004846	7	CORPORACION COLMEDIOS P&M	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAMIRIQUI	CRA 8 N 9 - 07 PISO 4	RAMIRIQUI-BOYACA	7430824	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	19343184	9474286146	E	2024/10/10	2024/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RAMIRIQUI (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Centro de Trabajo: EMISORA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
Ciudad: RAMIRIQUI Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300
1	CC	1057465049 RINCON YEIMY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				**1**	**$494,300**	**$0**	**$0**	**$494,300**