PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900778637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 16 79	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OCAÑA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4652477468**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996756833		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 3.283.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.076.800
		SUBTOTAL:	21	**$ 6.761.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 280.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	5	$ 350.500
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 70.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 990.200
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.691.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905006756	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	21	$ 1.691.200
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.691.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	21	$ 590.300
		SUBTOTAL:	21	**$ 590.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.734.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.734.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900778637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 16 79	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OCAÑA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4652477468**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996756833

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	10	$ 3.283.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.283.600	$ 0	$ 3.283.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.800	$ 0	$ 1.120.800
230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.076.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.076.800	$ 0	$ 2.076.800
SUBTOTALES:										**$ 6.761.400**	**$ 0**	**$ 6.761.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 280.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 990.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.200	$ 0	$ 0	$ 990.200
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.500	$ 0	$ 0	$ 350.500
SUBTOTALES:													**$ 1.691.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.691.200**

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	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 590.300	$ 590.300	$ 0	$ 0	$ 590.300
SUBTOTALES:									**$ 590.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 590.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	21	$ 1.691.200	$ 0	$ 1.691.200
SUBTOTALES:			**$ 1.691.200**	**$ 0**	**$ 1.691.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1005075456	ORTIZ GOMEZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
2	CC 1007387797	VILLEGAS TORRES ESLY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
3	CC 1064836196	SANCHEZ HERRERA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
4	CC 1065627947	ROJAS GARCIA ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
5	CC 1065880992	COCUY SOLANO YURLEY PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
6	CC 1066062303	HOYOS CARRASCAL JAROL SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
7	CC 1091652147	SANCHEZ TRIGOS EDSON HISNARDO	DEPEND		$ 2.194.500	FIJO			SI
8	CC 1091659021	ALEMAN ASCANIO PAOLA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
9	CC 1091661485	ARIAS CASTILLA FABIAN CAMILO	DEPEND		$ 3.779.758	FIJO			SI
10	CC 1091662182	TORRADO NAVARRO LEONARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
11	CC 1091681708	PALLARES SANCHEZ SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI
12	CC 1092174615	MONTEJO RODRIGUEZ JOHAN ESLEIDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2																	
3																	
4	01																
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12	01																

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	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.194.500	$ 351.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.200
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.779.758	$ 604.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 604.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
2	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
5	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
6	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.194.500	$ 87.800	$ 0	$ 87.800
8	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.779.758	$ 151.200	$ 0	$ 151.200
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
12	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 42.700
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.194.500		$ 11.500
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.779.758		$ 19.800
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 42.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.194.500	CCF36-COMFAORIENTE	$ 87.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 3.779.758	CCF36-COMFAORIENTE	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900778637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCANA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 16 79	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OCAÑA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4652477468**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996756833	

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
13	CC 1092730792	JAIME MEJIA JOSE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1094576428	NAVARRO PALACIO JESUS ABEL	DEPEND		$ 2.530.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.530.000	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 404.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.530.000	$ 101.200	$ 0	$ 101.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.530.000		$ 13.300	30	$ 2.530.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 101.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 13177916	GOMEZ GUERRERO CRISTHIAN JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1978036	VASQUEZ ORTIZ JAVIER ANDRES	DEPEND		$ 1.953.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.953.500	$ 312.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.953.500	$ 78.200	$ 0	$ 78.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.953.500		$ 10.200	30	$ 1.953.500	CCF36-COMFAORIENTE	$ 78.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 37323997	LEMUS NORA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 37339737	GAONA CASERES HERLY SURID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 63559855	RIZO AREVALO ADRIANA LISETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 88277478	RUEDA ABRIL JORGE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF36-COMFAORIENTE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 88277858	ARIAS CARRASCAL JORGE ELIECER	DEPEND		$ 3.779.758	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.779.758	$ 604.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 604.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.779.758	$ 151.200	$ 0	$ 151.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.779.758		$ 19.800	30	$ 3.779.758	CCF36-COMFAORIENTE	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 10.734.100**

Planilla Pagada