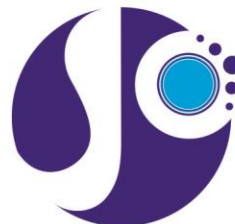


UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

NIT.91.282.210-0



CERTIFICACION PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado con C.C No.91.282.210 de Bucaramanga, quien obra a nombre de **JAIRO OSORIO CABALLERO y/o UNICONTACTO**; identificada con nit: No.91.282.210-0 y **MONICA ANDREA SIERRA GONZALEZ**, identificada con C.C No. 1.098.650.967 de Bucaramanga, con TP No.221733-T, quien obra como Contadora Pública; de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, declaramos bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442; manifestamos que la empresa se encuentra al día, a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes sociales y parafiscales de nómina y demás conceptos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario exigibles a la fecha. Que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales – ARL, cajas de compensación familiar.

Que la empresa esta exonerada del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF - y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -; por ser personal natural contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo indica el artículo 8 del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 de la Ley 1819 de 29 de diciembre de 2016.

Dada en Bucaramanga a los 06 días del mes de diciembre de 2023.


JAIRO OSORIO CABALLERO
Representante Legal
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga


MONICA ANDREA SIERRA GONZALEZ
Contador Público
C.C No.1.098.650.967 de Bucaramanga
T.P No.221733-T

Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com logistica@unicontacto.com contabilidad@unicontacto.com

Bucaramanga - Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.650.967**

SIERRA GONZALEZ
APELLIDOS

MONICA ANDREA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1988**

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-ABR-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMASEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2700100-59149862-F-1098650967-20060704 0094506181A 03 213255070

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

221733-T

**MONICA ANDREA
SIERRA GONZALEZ**
C.C. 1098650967



RESOLUCION INSCRIPCION 1210 **FECHA 31/10/2016**
UNIVERSIDAD C. U. DE CIENCIA Y DESARROLLO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

238726

225275

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1A32AB4ED4389CF0

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 ANDREA SIERRA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098650967 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 221733-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2023 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-05	E		68296507	\$3.351.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	95.400	0		0		0	0	0	0	95.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	139.500	0		0		0	0	0	0	139.500	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	54.400	0		0		0	0	0	0	54.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	381.400	0	0	0	0	0	0		381.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.587.000	0	0	0	0	0	0		1.587.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	73.700				73.700	0	0	73.700			737	73.700	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	562.100	0	0	562.100	10

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-05	E		68296507	\$3.351.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	562.100	562.100
Pensión	3	2.154.000	2.154.000
Riesgos Laborales	1	73.700	73.700
CCF	1	562.100	562.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.351.900	3.351.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicolumbia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E		68296507	\$3.351.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subjugo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA		1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA		1	0		S																		230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0	0	
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE		1	0		S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0	
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN		1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
5	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO		1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
6	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA		1	0		S		X																230201	63.379	10.200	0	0	0	0	0	EPS002	63.379	2.600	14-23	63.379	1	400	CCF39	63.379	2.600	0	0	0	0	0	0	
7	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO		1	0		S																		230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0	0	
8	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA		1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
9	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA		1	0		S																		230301	1.359.354	217.500	0	0	0	0	0	EPS010	1.359.354	54.400	14-23	1.359.354	1	7.100	CCF39	1.359.354	54.400	0	0	0	0	0	0	
10	CC	80156370	HUERFANO BARBOSA JEISON JAVIER		1	1		S	X	X																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	583.334	23.400	14-23	583.334	1	3.100	CCF39	583.334	23.400	0	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	Jairo Osorio Caballero	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2023
Número de Radicación:	68296507	Total a pagar:	\$3,351,900
Fecha de vencimiento:	05/06/2023	Total de empleados:	10
Fecha de Pago:	05/06/2023	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	2121178093
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10		\$0	\$73,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0	\$381,400
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$1,587,000
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$562,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		\$0	\$95,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$139,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$54,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$46,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$46,400
						\$3,351,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-06	E		68982302	\$3.286.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.100	0		0		0	0	0	0	116.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	54.400	0		0		0	0	0	0	54.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.587.000	0	0	0	0	0	0		1.587.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	70.200				70.200	0	0	70.200			702	70.200	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan			890200106-1	536.100	0	0	536.100	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E		68982302	\$3.286.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	536.100	536.100
Pensión	3	2.143.800	2.143.800
Riesgos Laborales	1	70.200	70.200
CCF	1	536.100	536.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.286.200	3.286.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-06	E		68982302	\$3.286.200

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0		S																		230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0		S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0		S																		230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0
7	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA	1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0		S																		230301	1.359.354	217.500	0	0	0	0	EPS010	1.359.354	54.400	14-23	1.359.354	1	7.100	CCF39	1.359.354	54.400	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	Jairo Osorio Caballero	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2023
Número de Radicación:	68982302	Total a pagar:	\$3,286,200
Fecha de vencimiento:	06/07/2023	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	04/07/2023	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	25658532
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$70,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$371,200
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$1,587,000
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$536,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$92,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$116,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$54,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$46,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$46,400
						\$3,286,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicolumbia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E		69834873	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.100	0		0		0	0	0	0	116.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.635.100	0	0	0	0	0	0		1.635.100	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	71.800				71.800	0	0	71.800			718	71.800	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	548.100	0	0	548.100	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E		69834873	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	548.100	548.100
Pensión	3	2.191.900	2.191.900
Riesgos Laborales	1	71.800	71.800
CCF	1	548.100	548.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.359.900	3.359.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-07	E		69834873	\$3.359.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0		S																		230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0		S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0		S																		230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0
7	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA	1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0		S								X										230301	1.659.394	265.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.659.394	66.400	14-23	1.659.394	1	8.700	CCF39	1.659.394	66.400	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	Jairo Osorio Caballero	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	agosto 2023
Número de Radicación:	69834873	Total a pagar:	\$3,359,900
Fecha de vencimiento:	03/08/2023	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	03/08/2023	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	83651709
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$71,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$371,200
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$1,635,100
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$548,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$92,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$116,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$66,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$46,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$46,400
						\$3,359,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E		70493037	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.100	0		0		0	0	0	0	116.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.635.100	0	0	0	0	0	0		1.635.100	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	71.800				71.800	0	0	71.800			718	71.800	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	548.100	0	0	548.100	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E		70493037	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	548.100	548.100
Pensión	3	2.191.900	2.191.900
Riesgos Laborales	1	71.800	71.800
CCF	1	548.100	548.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.359.900	3.359.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-08	E		70493037	80
					TOTAL A PAGAR
					\$3.359.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA	1	0		S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S																		230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0	S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0	S																		230301	1.659.394	265.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.659.394	66.400	14-23	1.659.394	1	8.700	CCF39	1.659.394	66.400	0	0	0	0	0
6	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA	1	0	S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0	S																		230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	Jairo Osorio Caballero	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2023
Número de Radicación:	70493037	Total a pagar:	\$3,359,900
Fecha de vencimiento:	05/09/2023	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	05/09/2023	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	142454869
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$71,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$371,200
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$1,635,100
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$548,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$92,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$116,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$66,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$46,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$46,400
						\$3,359,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E		71377398	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.100	0		0		0	0	0	0	116.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.635.100	0	0	0	0	0	0		1.635.100	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	71.800				71.800	0	0	71.800			718	71.800	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	548.100	0	0	548.100	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E		71377398	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	548.100	548.100
Pensión	3	2.191.900	2.191.900
Riesgos Laborales	1	71.800	71.800
CCF	1	548.100	548.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.359.900	3.359.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-10	2023-09	E		71377398	8
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.359.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA	1	0		S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0		S																	230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0		S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0		S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0		S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0		S																	230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0
7	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA	1	0		S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0		S																	230301	1.659.394	265.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.659.394	66.400	14-23	1.659.394	1	8.700	CCF39	1.659.394	66.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E		72139987	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	116.100	0		0		0	0	0	0	116.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.635.100	0	0	0	0	0	0		1.635.100	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	71.800				71.800	0	0	71.800			718	71.800	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF39	Cajasan					890200106-1	548.100
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E		72139987	\$3.359.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	548.100	548.100
Pensión	3	2.191.900	2.191.900
Riesgos Laborales	1	71.800	71.800
CCF	1	548.100	548.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.359.900	3.359.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		AVENIDA LA ROSITA #24-80	3158708436	contabilidad@puntosolucionesintegrales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-10	E		72139987	8
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.359.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1095299834	LAGUADO MANTILLA DANNA SOFIA	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0		S																		230301	1.675.354	268.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.675.354	67.100	14-23	1.675.354	1	8.800	CCF39	1.675.354	67.100	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0		S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0		S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0		S																		230301	1.223.354	195.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.223.354	49.000	14-23	1.223.354	1	6.400	CCF39	1.223.354	49.000	0	0	0	0	0
7	CC	63508158	CHACON MARIA TERESA	1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1098650967	SIERRA GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0		S																		230301	1.659.394	265.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.659.394	66.400	14-23	1.659.394	1	8.700	CCF39	1.659.394	66.400	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	Jairo Osorio Caballero	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2023
Número de Radicación:	72139987	Total a pagar:	\$3,359,900
Fecha de vencimiento:	03/11/2023	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	03/11/2023	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	256645523
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$71,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$371,200
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$1,635,100
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$185,600
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$548,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$92,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$116,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$66,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$46,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$46,400
						\$3,359,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.