

## Juzgado 31 Laboral - Bogotá - Bogotá D.C.

**De:** Diego Parra <diego.parra@correacortes.com>  
**Enviado el:** viernes, 26 de febrero de 2021 4:47 p. m.  
**Para:** Juzgado 31 Laboral - Bogotá - Bogotá D.C.; info@jimenezrlegal.com  
**Asunto:** CONTESTACION EJECUTIVO 11001310503120200003300  
**Datos adjuntos:** 2021-02-23 CONTESTACION EJECUTIVO PRUEBAS.pdf

**Marca de seguimiento:** Seguimiento  
**Estado de marca:** Marcado

Señores

**JUZGADO TREINTA Y UNO (31) LABORAL DEL CIRCUITO**

Bogotá

E. S. D.

|                    |                                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Expediente:</b> | <b>2020-000333</b>                                                     |
| <b>Demandante:</b> | <b>ANA MARIA PALACIO GARCIA</b>                                        |
| <b>Demandado:</b>  | <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD</b> |
| <b>Actuación:</b>  | <b>CONTESTACIÓN PROCESO EJECUTIVO</b>                                  |

**DIEGO ARMANDO PARRA CASTRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.170.828 de Bogotá, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 259.203 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio en la ciudad de Bogotá, actuando en calidad de abogado de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD CMPS** identificada con el NIT. 860.023.987-3, por medio de la presente me permito emitir pronunciamiento frente a la demanda en referencia en los términos del adjunto.



**Diego Armando Parra Castro**

Abogado Especializado



(+57) - 3014474091



[www.correacortes.com](http://www.correacortes.com)



No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

**AVISO LEGAL:** Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial o legalmente protegida y no puede ser divulgada por personas diferentes a su destinatario. Si por error, recibe este mensaje, por favor avise inmediatamente a su remitente y destruya toda copia que tenga del mismo. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización de Correa & Cortes, será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. De otra parte, al destinatario se le considera custodio de la información contenida y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Las opiniones contenidas en este mensaje electrónico no relacionadas con la actividad de Correa & Cortes, no necesariamente representan la opinión de Correa & Cortes.



Señores

**JUZGADO TREINTA Y UNO (31) LABORAL DEL CIRCUITO**

Bogotá

E. S. D.

|             |                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Expediente: | 2020-000333                                                        |
| Demandante: | ANA MARIA PALACIO GARCIA                                           |
| Demandado:  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS<br>PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |
| Actuación:  | CONTESTACION PROCESO EJECUTIVO                                     |

**DIEGO ARMANDO PARRA CASTRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.170.828 de Bogotá, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 259.203 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio en la ciudad de Bogotá, actuando en calidad de abogado de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD CMPS** identificada con el NIT. 860.023.987-3, por medio de la presente me permito emitir pronunciamiento frente a la demanda en referencia en los siguientes términos:

#### I. A LOS HECHOS

**Al primero: NO ME CONSTA.** Lo acá referido corresponde con un actuar de la parte activa, razón por la que es improcedente emitir pronunciamiento. A pesar de lo anterior, solo es preciso referir que a la fecha mi representada ya ha cumplido con el fallo proferido por EL JUZGADO TREINTA Y UNO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ y modificado por el TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ.

**Al segundo: NO ME CONSTA.** Lo acá referido corresponde con un actuar de la parte activa, razón por la que es improcedente emitir pronunciamiento. A pesar de lo anterior, solo es preciso referir que a la fecha mi representada ya ha cumplido con el fallo proferido por EL JUZGADO TREINTA Y UNO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ y modificado por el TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ.

**Al tercero: NO ES CIERTO, SE ACLARA.** Es preciso indicar que en segunda instancia, el nueve de abril de 2019 la sentencia fue modificada y así se indicó:

***PRIMERO: REVOCAR** la condena por aportes a salud y riesgos laborales efectuada en el numeral 3 de la sentencia de fecha 14 de febrero de 2019, proferido por el juzgado 31 laboral del circuito de Bogotá, por las razones expuestas en la parte motiva de la providencia.*

***SEGUNDO: CONFIRMAR** en lo demás la sentencia de fecha 14 de febrero de 2019 proferido por el juzgado 31 laboral del circuito de Bogotá, conforme la parte motiva de la sentencia.*

**Al cuarto: ES CIERTO.**

**Al quinto: ES CIERTO.**





**Al sexto: NO ES CIERTO.** Contrario a lo manifestado por el apoderado de la parte ejecutante, es preciso indicar que por parte de mi representada se ha dado cumplimiento a la sentencia

Recordemos que en el numeral segundo de la sentencia proferida el 14 de febrero de 2019, se condenó a mi representada a pagar la reliquidación de las cesantías desde el año 2012 al 2017. Del mismo modo, a pagar reliquidación sobre las cesantías, prima de servicios y vacaciones.

En el numeral tercero de la misma sentencia, se ordenó el pago de aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos profesionales de la demandante a partir del 1 de enero de 2012. A pesar de lo anterior, en sentencia de segunda instancia el Tribunal revocó el pago de aportes a salud y riesgos profesionales.

Por los hechos expuestos mi representada procedió a realizar las siguientes actuaciones:

1. La base de aportes a seguridad social en pensión incrementó así:

| AÑO  | VALOR ADICIONAL |
|------|-----------------|
| 2012 | \$ 960.000      |
| 2013 | \$ 1.240.000    |
| 2014 | \$ 1.188.956    |
| 2015 | \$ 938.771      |
| 2016 | \$ 1.002.300    |
| 2017 | \$ 428.761      |

2. Dado que los aportes en pensión se realizan sobre el 16% del IBC, en porcentaje del 12% el empleador y el 4% el trabajador conforme al artículo 20 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 7° de la Ley 797 de 2003 y el art. 1° del Decreto 4982 de 2007, se procedió a realizar el aporte al fondo de pensiones por la suma de \$11.166.300, tal como se podrá observar en las planillas que ya obran en el plenario, pero que nuevamente se aportan.

3. Se procedió con la liquidación de los valores de la condena así:

| CONCEPTO                                | TOTAL         |
|-----------------------------------------|---------------|
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2012            | \$ 960.000    |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2013            | \$ 1.240.000  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2014            | \$ 1.188.956  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2015            | \$ 938.771    |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2016            | \$ 1.002.300  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2017            | \$ 428.761    |
| RELIQUIDACIÓN INTERESES SOBRE CESANTIAS | \$ 397.611    |
| RELIQUIDACIÓN PRIMA DE SERVICIOS        | \$ 3.558.788  |
| RELIQUIDACIÓN VACACIONES                | \$ 2.047.787  |
| TOTAL                                   | \$ 11.762.974 |





4. Ahora, teniendo en cuenta que de los aportes en pensión se debe asumir por parte del trabajador el 4% de los aportes, es decir la suma de (\$2.791.575), fue necesario realizar este descuento de los valores a reconocer.

5. Teniendo que el valor de los aportes a pensión por parte del trabajador, es decir la suma de (\$2.791.0575), se debe descontar de los valores a pagar, es decir (\$11.762.974), el valor total a consignar a la demandante ascendió a la suma de (\$8.971.399) suma que fue efectivamente consignada el 17 de septiembre de 2019 a la cuenta del banco de Bogotá, de la cual es titular la demandante, tal como se acredita con la presente.

Finalmente, solo es preciso referir que el pasado 24 de febrero de 2021 se procedió con el pago de las costas procesales por la suma de **CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS (\$434.058)**, más los intereses moratorios a la tasa del 6% anual, causados desde el 18 de julio de 2019, hasta el 24 de febrero de 2021 por la suma de **CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$53.650)**, para un total pagado de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS (\$487.708)**.

## II. A LAS PRETENSIONES

**ME OPONGO** a la orden de pago deprecada por la parte actora en tanto en el plenario se encuentra acreditado el pago de la sentencia conforme a la sentencia proferida el 14 de febrero de 2019, modificada el nueve (9) de abril de 2019.

## III. EXCEPCIONES

### PAGO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN.

En el presente asunto se tiene como título ejecutivo la sentencia proferida el 14 de febrero de 2019, por medio de la cual se ordenó:

*SEGUNDO: condenar a cooperativa multiactiva para los profesionales en calidad de empleador a cancelar a la demandante la suma de:*

- a. \$960.000 por concepto de reliquidación de cesantías del año 2012, \$1.240.000 por concepto de reliquidación de cesantías del año 2013, \$1.188.956 reliquidación del año 2014, \$938.771 del año 2015, 1.002.300 para el año 2016, \$428.761 del año 2017.*
- b. \$397.611 por concepto de reliquidación intereses a las cesantías.*
- c. \$ 3.558.788 por concepto de reliquidación de prima de servicios.*
- d. \$ 2.047.787 por concepto de reliquidación vacaciones.*

*TERCERO: Condenar a la demandada a cancelar los aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos profesionales de la demandante a partir del 1 de enero de 2012 tomando como salario adicional al ya cotizado para el año 2012 la suma de \$960.000, para el año 2013 1.240.000, para el año 2014 la suma de \$ 1.188.956, para el año 2015 la suma de \$938.771, para el año 2016 la suma de \$1.002.300 y para el año 2017 hasta el 24 de junio de 2017 la suma de \$1.002.300*





En segunda instancia del 9 de abril de 2019, se modificó la sentencia ordenando el pago de aportes a seguridad social en pensiones solamente.

Como se acreditó desde el proceso declarativo en el memorial radicado el 8 de octubre de 2019 a folios 225 y siguientes, se realizaron los siguientes pagos:

1. La base de aportes a seguridad social en pensión incrementó así:

| AÑO  | VALOR ADICIONAL |
|------|-----------------|
| 2012 | \$ 960.000      |
| 2013 | \$ 1.240.000    |
| 2014 | \$ 1.188.956    |
| 2015 | \$ 938.771      |
| 2016 | \$ 1.002.300    |
| 2017 | \$ 428.761      |

2. Dado que los aportes en pensión se realizan sobre el 16% del IBC, en porcentaje del 12% el empleador y el 4% el trabajador conforme al artículo 20 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 7º de la Ley 797 de 2003 y el art. 1º del Decreto 4982 de 2007, se procedió a realizar el aporte al fondo de pensiones por la suma de **ONCE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS (\$11.166.300)**, tal como se podrá observar en las planillas que ya obran en el plenario, pero que nuevamente se aportan.

3. Se procedió con la liquidación de los valores de la condena así:

| CONCEPTO                                | TOTAL         |
|-----------------------------------------|---------------|
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2012            | \$ 960.000    |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2013            | \$ 1.240.000  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2014            | \$ 1.188.956  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2015            | \$ 938.771    |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2016            | \$ 1.002.300  |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2017            | \$ 428.761    |
| RELIQUIDACIÓN INTERESES SOBRE CESANTIAS | \$ 397.611    |
| RELIQUIDACIÓN PRIMA DE SERVICIOS        | \$ 3.558.788  |
| RELIQUIDACIÓN VACACIONES                | \$ 2.047.787  |
| TOTAL                                   | \$ 11.762.974 |

4. Ahora, teniendo en cuenta que de los aportes en pensión se debe asumir por parte del trabajador el 4% de los aportes, es decir la suma de (\$2.791.575), fue necesario realizar este descuento de los valores a reconocer.







5. Teniendo que el valor de los aportes a pensión por parte del trabajador, es decir la suma de (\$2.791.057), se debe descontar de los valores a pagar, es decir (\$11.762.974), el valor total a consignar a la demandante ascendió a la suma de (\$8.971.399) suma que fue efectivamente consignada el 17 de septiembre de 2019 a la cuenta del banco de Bogotá, de la cual es titular la demandante, tal como se acredita con la presente.

Finalmente, solo es preciso referir que el pasado 24 de febrero de 2021 se procedió con el pago de las costas procesales por la suma de **CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS (\$434.058)**, más los intereses moratorios a la tasa del 6% anual, causados desde el 18 de julio de 2019, hasta el 24 de febrero de 2021 por la suma de **CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$53.650)**, para un total pagado de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS (\$487.708)**.

Para concretar los argumentos esbozados es preciso indicar:

- En la Ley (artículo 20 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 7º de la Ley 797 de 2003 y el art. 1º del Decreto 4982 de 2007) se establece la forma de realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social en pensiones de las personas dependientes.
- En la sentencia de segunda instancia se ordenó realizar el pago de aportes tomando como base los valores ordenados por el despacho, es decir incluyendo los conceptos que en principio no constituían factor salarial, sin que se indicará que el pago de los aportes que por ley deben pagar tanto el trabajador, como el empleador, fuera asumida en su totalidad por parte del empleador.
- No existe norma que establezca una sanción en la que el empleador deba asumir el pago total de los aportes a seguridad social en pensiones.
- No es posible que en la sentencia se hubiera condenado al empleador a asumir el pago de la totalidad de los aportes, pues dicha situación sería contraria a los mandatos legales previamente referidos.

A modo de conclusión es preciso afirmar:

Que en memorial del 19 de agosto de 2019, la hoy ejecutada acredito el pago total de la sentencia proferida por el despacho y modificada por el tribunal en segunda instancia, salvo las costas procesales, concepto que fue cubierto junto con los intereses moratorios el 24 de febrero de 2021, tal como se acredita en el plenario.

### **COBRO DE LO NO DEBIDO.**

Teniendo en cuenta que en el presente proceso se encuentra acreditado el pago de la condena proferida por el despacho y modificada por el tribunal, es evidente el hecho de que se persigue el pago de sumas de dinero que no se adeudan y que ya se encuentran pagados.





## EXCEPCIÓN GENÉRICA:

Frente a la prevalencia de lo sustancial sobre las formalidades del proceso, y la posibilidad de que el Despacho reconozca oficiosamente alguna excepción, resulta pertinente citar la sentencia T-747 de 2013, a través de la cual la Corte Constitucional indicó:

*“Si bien las formalidades o ritos dentro de los procesos judiciales son relevantes en la medida que buscan garantizar el respeto de un debido proceso, las autoridades judiciales no pueden sacrificar injustificadamente derechos subjetivos al aplicar dichas formalidades, pues precisamente el fin del derecho procesal es contribuir a la realización de los mismos y fortalecer la obtención de una verdadera justicia material. De manera que, cuando se aplican taxativamente las normas procesales, desplazando con ello el amparo de los derechos de las personas, es decir, cuando la aplicación de una norma procedimental se convierte en una forma adversa a los derechos de los individuos, se configura un defecto procedimental por exceso ritual manifiesto que hace procedente la acción de tutela contra providencias judiciales, correspondiéndole entonces, al juez constitucional, obviar la aplicación de la regla procesal en beneficio de tales garantías.”*

En ese contexto, aunque las excepciones fueron instituidas como un instrumento de defensa del demandado, las normas procesales no impiden que el juez, como director del proceso, se pronuncie sobre hechos (probados) que constituyan excepciones incluso de manera oficiosa.

Así lo contempla el artículo 281 del Código General del Proceso, al hacer relación a la congruencia que debe imperar en las sentencias, cuando dispuso:

***“ARTÍCULO 281. La sentencia deberá estar en consonancia con los hechos y las pretensiones aducidos en la demanda y en las demás oportunidades que este Código contempla, y con las excepciones que aparezcan probadas y hubieren sido alegadas si así lo exige la ley.***

*No podrá condenarse al demandado por cantidad superior o por objeto distinto del pretendido en la demanda, ni por causa diferente a la invocada en ésta.*

*Si lo pedido por el demandante excede de lo probado, se le reconocerá solamente lo último.”*

***En la sentencia se tendrá en cuenta cualquier hecho modificativo o extintivo del derecho sustancial sobre el cual verse el litigio, ocurrido después de haberse propuesto la demanda, siempre que aparezca probado y que haya sido alegado por la parte interesada a más tardar en su alegato de conclusión, y cuando éste no proceda, antes de que entre el expediente al despacho para sentencia, o que la ley permita considerarlo de oficio.*** (Negrilla fuera de texto).

Por su parte, el artículo 282 que regula la solución de las excepciones, señala:

***“ARTÍCULO 282. En cualquier tipo de proceso, cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción, deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.”*** (Negrilla fuera de texto).

En ese orden de ideas, queda claro que la ley permite que el juez se pronuncie incluso de oficio, sobre aquellos hechos que se encuentren probados en el proceso y constituyan una excepción,





con las salvedades que las normas consagran relacionadas con aquellas de “*prescripción, compensación y nulidad relativa*” que deben alegarse necesariamente por el demandado en la contestación de la demanda.

#### IV. PRUEBAS

1. Copia del memorial radicado ante el despacho el 19 de agosto de 2019 por medio del cual se acreditó el pago de los aportes a pensiones por la suma de (\$11.166.300), así como el pago a la demandante por la suma de (\$8.971.399).
2. Copia de las planillas de los aportes a pensiones por la suma de (\$11.166.300).
3. Copia del comprobante de pago a la cuenta de la demandante por la suma de (\$8.971.399).
4. Soporte de pago de costas procesales por (\$434.058) más intereses moratorios por (\$53.650), para un total de (\$487.708).
5. Poder para actuar.

#### V. PETICIONES

Teniendo en cuenta los argumentos expuestos solicito al despacho.

**Primero: REVOCAR** el auto por medio del cual se libró mandamiento de pago a favor de la ejecutante y a cargo de mi representada.

**Segundo: ORDENAR** el levantamiento de las medidas cautelares que se hubieren decretado y materializado en el presente proceso.

**Tercero: CONDENAR** en costas a la parte demandante.

  
**DIEGO ARMANDO PARRA CASTRO**  
C.C. 1.010.170.828 de Bogotá  
T.P. 259.203 del C.S. de la J.  
Apoderado







225

Señores  
**JUZGADO TREINTA Y UNO (31) LABORAL DEL CIRCUITO**  
Bogotá  
E. S. D.

OCT 8'19 AM 11:33  
JUZG 31 LABORALCT0000

|                    |                                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Expediente:</b> | <b>2018-511</b>                                                        |
| <b>Demandante:</b> | <b>ANA MARIA PALACIO GARCIA</b>                                        |
| <b>Demandado:</b>  | <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD</b> |
| <b>Actuación:</b>  | <b>SOPORTE PAGO CONDENA// SOLICITUD ARCHIVO</b>                        |

**DIEGO ARMANDO PARRA CASTRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.170.828 de Bogotá, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 259.203 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio en la ciudad de Bogotá, actuando en calidad de abogado de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD CMPS** identificada con el NIT. 860.023.987-3, por medio de la presente me dirijo a su despacho con la finalidad de acreditar el pago de la condena proferida contra mi poderdante en los siguientes términos:

#### CONSIDERACIONES:

En el numeral segundo de la sentencia proferida el 14 de febrero de 2019, se condenó a mi representada a pagar la reliquidación de las cesantías desde el año 2012 al 2017. Del mismo modo, a pagar reliquidación de intereses sobre las cesantías, prima de servicios y vacaciones.

En el numeral tercero de la misma sentencia, se ordenó el pago de aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos profesionales de la demandante a partir del 1 de enero de 2012. A pesar de lo anterior, en sentencia de segunda instancia el Tribunal revocó el pago de aportes a salud y riesgos profesionales.

Por los hechos expuestos mi representada procedió a realizar las siguientes actuaciones:

1. La base de aportes a seguridad social en Pensión incrementó así:

| AÑO  | SALARIO ADICIONAL |
|------|-------------------|
| 2012 | \$ 960.000        |
| 2013 | \$ 1.240.000      |
| 2014 | \$ 1.188.956      |
| 2015 | \$ 938.771        |
| 2016 | \$ 1.002.300      |
| 2017 | \$ 428.761        |

2. Dado que los aportes en pensión se realizan sobre el 16% del IBC, en porcentajes de 12 % el empleador y 4% el trabajador, se procedió a realizar el aporte al fondo de pensiones por la suma de \$11.166.300, tal como se podrá observar en las planillas.





226

3. Se procedió con la liquidación de los valores de la condena así:

| CONCEPTO                                | TOTAL                |
|-----------------------------------------|----------------------|
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2012            | \$ 960.000           |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2013            | \$ 1.240.000         |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2014            | \$ 1.188.956         |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2015            | \$ 938.771           |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2016            | \$ 1.002.300         |
| RELIQUIDACIÓN CESANTIAS 2017            | \$ 428.761           |
| RELIQUIDACION INTERESES SOBRE CESANTIAS | \$ 397.611           |
| RELIQUIDIACION PRIMA DE SERVICIOS       | \$ 3.558.788         |
| RELIQUIDACION VACACIONES                | \$ 2.047.787         |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>\$ 11.762.974</b> |

4. Ahora teniendo en cuenta que de los aportes a pensión, se debe asumir por parte del trabajador el 4% de los aportes, es decir la suma de (\$ 2.791.575), fue necesario realizar este descuento de los valores a reconocer.

5. Teniendo que el valor de los aportes a pensión por parte del trabajador, es decir la suma de (\$ 2.791.575), se debe descontar de los valores a pagar es decir (\$ 11.762.974), el valor total a consignar a la demandante ascendió a la suma de (\$ 8.971.399) suma que fue efectivamente consignada el 17 de septiembre de 2019 a la cuenta del banco de Bogotá, de la cual es titular la demandante, tal como se acredita con la presente.

### PETICIÓN

Conforme a los hechos expuestos, solicito al despacho se decrete la terminación del proceso por pago de la sentencia y se ordene el archivo del mismo.

### ANEXOS

1. Planillas de pago realizadas al fondo de pensiones colpensiones
2. Soporte de la consignación al banco de Bogotá.

  
**DIEGO ARMANDO PARRA CASTRO**  
C.C. 1.010.170.828 de Bogotá  
T.P. 259.203 del C.S. de la J.  
Apoderado

222

Este correo electrónico es promocional e informativo. Para asegurar la entrega de este mensaje no olvides agregar [entrega@bancoabogota.net.co](mailto:entrega@bancoabogota.net.co) a tu lista de contactos. Recomendamos no responder a este correo, si deseas contactarnos, comunícate con la Servilínea de tu ciudad.

Zona Segura BdB: ANA MARIA PALACIO GARCIA

Número de identificación terminado en: \*X19197

Referencia: 0

Fecha: 20190917 Envío:

Transacción enviada al Banco: 0

Tipo de Transacción: CREDITO Valor transacción: \$8971399.00

Tipo de Cuenta: AHORRO Número: X8773

Titular: ANA MARIA PALACIO GARCIA

Tipo de identificación: NIT Número de identificación: X19197

Transacción enviada por: COOPERATIV

2019 09 17

\$ 8.971.399,00

ANA MARIA PALACIO GARCIA

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE  
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

00

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000022816

**Elaboró. :MTOVAR MARLY YULIETH**  
**TOVAR VASQUEZ**

Estado Confirmado

Fecha del Egreso

17/09/2019 11:24:28 a.m.

Numero Nota:

Detalle

RELIQUIDACION DE CESANTIAS AÑOS 2012-13-14-15-16-17; AJUSTE DE PRIMA Y  
VACACIONES SEGUN PROCESO JUZGADO 31 LABORAL DE CIRCUITO DE BOGOTA

## DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CUENTA     | CONCEPTO                              | DEBITO          | CREDITO         |
|------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1101040602 | BANCO BOGOTA CTA CTE # 122069107      | \$ 0,00         | \$ 8.971.399,00 |
| 2120160603 | PAGOS CAJA MENOR, VIATICOS, ANTICIPOS | \$ 8.971.399,00 | \$ 0,00         |

## FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| PAGO    | \$ 8.971.399,00 |         |       |         |       |

Banco : BANCO DE BOGOTA

No. Cheque :

Total Comp.: \$ 8.971.399,00 FIRMA Y SELLO DEL BENEF.

Cuenta : 2120160603

Efectivo:

Beneficiario : PALACIO GARCIA ANA MARIA

Cheque: \$ 8.971.399,00

Nit : 52619197

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque36

Usuario Id. :MTOVAR

LICENCIADO A: [COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD] NIT [860023987-3]

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES  
SOPORTE PARA PAGO PLANILLA CONSOLIDADA

ach

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                                                                 |  |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN           | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                    |  | 450023987                         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  |                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO              | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO                            |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL         |
| DIRECCIÓN                     | CALLE 110 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO                           |  | 3493553                           |
| TIPO APORTANTE                | 05-COOPERATIVAS Y CLASE APORTANTE                               |  | A-MAS DE 200 COTIZANTES           |
| TIPO EMPRESA                  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA                                     |  | Personas Naturales en Actividades |
| FORMA DE PRESENTACIÓN         | SUCURSAL                                                        |  |                                   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |             |
|--------------------------------|------------|-------------|
| NÚMERO PLANILLA                | 7725704207 | ESTADO      |
|                                |            | CONSOLIDADA |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                    |                 |
|---------------------|--------|--------------------|-----------------|
|                     |        |                    | TOTAL POR PAGAR |
| PENSIÓN             |        |                    |                 |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |                 |
| NIT                 | CODIGO | NOMBRE             |                 |
| 500336304           | 15-14  | 25-14 COLPENSIONES | \$ 11.166.300   |
| SUBTOTAL:           |        |                    | \$ 11.166.300   |

TOTAL POR PAGAR  
PLANILLA CONSOLIDADA

\$ 11.166.300

A continuación se presenta la información de las planillas consolidadas en el pago unificado.

| N° | N° Planilla | Valor Planilla | Tipo Planilla | Período Liquidación |         | Aportante |               |
|----|-------------|----------------|---------------|---------------------|---------|-----------|---------------|
|    |             |                |               | Otros Subsistemas   | Salud   | Tipo ID   | No. Documento |
| 1  | 7721399846  | \$ 160.400     | J             | 2017-01             | 2017-02 | NI        | 660023987     |
| 2  | 7721390380  | \$ 160.400     | J             | 2017-02             | 2017-03 | NI        | 660023987     |
| 3  | 7721390453  | \$ 160.400     | J             | 2017-03             | 2017-04 | NI        | 660023987     |
| 4  | 7721391187  | \$ 153.600     | J             | 2012-07             | 2012-08 | NI        | 660023987     |
| 5  | 7721318690  | \$ 153.600     | J             | 2012-12             | 2012-12 | NI        | 660023987     |
| 6  | 7721325514  | \$ 150.300     | J             | 2015-04             | 2015-05 | NI        | 660023987     |
| 7  | 7721318050  | \$ 153.600     | J             | 2012-05             | 2012-06 | NI        | 660023987     |
| 8  | 7721318345  | \$ 153.600     | J             | 2012-09             | 2012-10 | NI        | 660023987     |
| 9  | 7721396375  | \$ 160.400     | J             | 2016-05             | 2016-06 | NI        | 660023987     |
| 10 | 7721306092  | \$ 160.400     | J             | 2016-12             | 2017-01 | NI        | 660023987     |
| 11 | 7721367086  | \$ 160.400     | J             | 2016-09             | 2016-10 | NI        | 660023987     |
| 12 | 7721395786  | \$ 150.300     | J             | 2015-09             | 2015-10 | NI        | 660023987     |
| 13 | 7721367622  | \$ 160.400     | J             | 2016-11             | 2016-12 | NI        | 660023987     |
| 14 | 7721399493  | \$ 160.400     | J             | 2016-03             | 2016-04 | NI        | 660023987     |
| 15 | 7721364301  | \$ 150.300     | J             | 2016-06             | 2016-07 | NI        | 660023987     |
| 16 | 7721364774  | \$ 150.300     | J             | 2015-07             | 2015-08 | NI        | 660023987     |
| 17 | 7721343919  | \$ 150.300     | J             | 2015-10             | 2015-11 | NI        | 660023987     |
| 18 | 7721344141  | \$ 160.300     | J             | 2016-11             | 2016-12 | NI        | 660023987     |
| 19 | 7721345039  | \$ 160.400     | J             | 2016-01             | 2016-02 | NI        | 660023987     |
| 20 | 7721345534  | \$ 160.400     | J             | 2016-02             | 2016-03 | NI        | 660023987     |
| 21 | 7721315151  | \$ 153.600     | J             | 2012-02             | 2012-03 | NI        | 660023987     |
| 22 | 7721310301  | \$ 153.600     | J             | 2012-08             | 2012-09 | NI        | 660023987     |
| 23 | 7721332682  | \$ 150.300     | J             | 2015-02             | 2015-03 | NI        | 660023987     |
| 24 | 7721333351  | \$ 160.300     | J             | 2015-03             | 2015-04 | NI        | 660023987     |
| 25 | 7721326876  | \$ 160.300     | J             | 2014-02             | 2014-03 | NI        | 660023987     |
| 26 | 7721368146  | \$ 160.400     | J             | 2016-07             | 2016-08 | NI        | 660023987     |

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y otras administradas

229



230

| N° | N° Planilla | Valor Planilla | Tipo Planilla | Periodo Liquidación |         | Aportante |               |
|----|-------------|----------------|---------------|---------------------|---------|-----------|---------------|
|    |             |                |               | Otros Subalcaldías  | Salud   | Tipo ID   | No. Documento |
| 27 | 7721387150  | \$ 100 400     | J             | 2016-08             | 2016-08 | NI        | 860023987     |
| 28 | 7721344291  | \$ 150 300     | J             | 2015-12             | 2016-01 | NI        | 860023987     |
| 28 | 7721350702  | \$ 160 400     | J             | 2016-01             | 2016-05 | NI        | 860023987     |
| 30 | 7721392669  | \$ 160 400     | J             | 2017-01             | 2017-05 | NI        | 860023987     |
| 31 | 7721391524  | \$ 160 400     | J             | 2017-05             | 2017-09 | NI        | 860023987     |
| 32 | 7721315532  | \$ 150 600     | J             | 2012-03             | 2012-04 | NI        | 860023987     |
| 33 | 7721315885  | \$ 153 600     | J             | 2012-04             | 2012-05 | NI        | 860023987     |
| 34 | 7721316458  | \$ 153 600     | J             | 2012-06             | 2012-07 | NI        | 860023987     |
| 35 | 7721321869  | \$ 198 400     | J             | 2013-03             | 2013-04 | NI        | 860023987     |
| 38 | 7721322741  | \$ 198 400     | J             | 2013-05             | 2013-06 | NI        | 860023987     |
| 37 | 7721327658  | \$ 190 300     | J             | 2013-04             | 2014-05 | NI        | 860023987     |
| 38 | 7721330477  | \$ 190 300     | J             | 2014-08             | 2014-09 | NI        | 860023987     |
| 39 | 7721331341  | \$ 190 300     | J             | 2014-11             | 2014-12 | NI        | 860023987     |
| 40 | 7721331636  | \$ 190 300     | J             | 2014-12             | 2015-01 | NI        | 860023987     |
| 41 | 7721316612  | \$ 153 600     | J             | 2012-10             | 2012-11 | NI        | 860023987     |
| 42 | 7721316603  | \$ 153 600     | J             | 2012-12             | 2013-01 | NI        | 860023987     |
| 43 | 7721386138  | \$ 160 400     | J             | 2016-06             | 2016-07 | NI        | 860023987     |
| 44 | 7721387250  | \$ 160 400     | J             | 2016-10             | 2016-11 | NI        | 860023987     |
| 45 | 7721392387  | \$ 125 300     | J             | 2017-06             | 2017-07 | NI        | 860023987     |
| 46 | 7721326275  | \$ 150 300     | J             | 2014-01             | 2014-02 | NI        | 860023987     |
| 47 | 7721327263  | \$ 190 300     | J             | 2014-03             | 2014-04 | NI        | 860023987     |
| 48 | 7721327719  | \$ 190 300     | J             | 2014-05             | 2014-06 | NI        | 860023987     |
| 49 | 7721328219  | \$ 190 300     | J             | 2014-06             | 2014-07 | NI        | 860023987     |
| 50 | 7721329508  | \$ 190 300     | J             | 2014-07             | 2014-08 | NI        | 860023987     |
| 51 | 7721330892  | \$ 190 300     | J             | 2014-09             | 2014-10 | NI        | 860023987     |
| 52 | 7721338044  | \$ 150 300     | J             | 2015-03             | 2015-05 | NI        | 860023987     |
| 53 | 7721320503  | \$ 198 400     | J             | 2013-02             | 2013-03 | NI        | 860023987     |
| 54 | 7721322441  | \$ 198 400     | J             | 2013-04             | 2013-05 | NI        | 860023987     |
| 55 | 7721323251  | \$ 198 400     | J             | 2013-07             | 2013-08 | NI        | 860023987     |
| 56 | 7721325816  | \$ 158 400     | J             | 2013-08             | 2013-09 | NI        | 860023987     |
| 57 | 7721323837  | \$ 158 400     | J             | 2013-09             | 2013-10 | NI        | 860023987     |
| 58 | 7721324248  | \$ 198 400     | J             | 2013-10             | 2013-11 | NI        | 860023987     |
| 59 | 7721324655  | \$ 198 400     | J             | 2013-11             | 2013-12 | NI        | 860023987     |
| 60 | 7721325066  | \$ 198 400     | J             | 2013-12             | 2014-01 | NI        | 860023987     |
| 61 | 7721332461  | \$ 150 300     | J             | 2015-01             | 2015-02 | NI        | 860023987     |
| 62 | 7721301143  | \$ 153 600     | J             | 2012-01             | 2012-02 | NI        | 860023987     |
| 63 | 7721323063  | \$ 195 400     | J             | 2013-06             | 2013-07 | NI        | 860023987     |
| 64 | 7721320323  | \$ 193 400     | J             | 2013-01             | 2013-02 | NI        | 860023987     |
| 65 | 7721331207  | \$ 190 300     | J             | 2014-10             | 2014-11 | NI        | 860023987     |
| 66 | 7721334111  | \$ 150 300     | J             | 2015-05             | 2015-06 | NI        | 860023987     |

Recibí  
**EMP**  
 Municipal de Salud y Bienestar  
 Dirección Financiera  
 10/07/2019

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras

2012



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

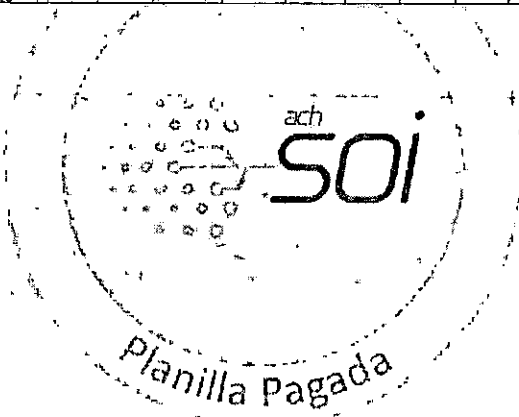


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 880023087<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO: 3408590<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - ODONTÓLOGOS/02<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7725701143 TIPO DE PLANILLA: 2012 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2012<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2012<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2010/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3363000064<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7549625431 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2012/02/08 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| CÓDIGO      |  | ADMINISTRADORA | NOMBRE             | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |      | SOLIDARIDAD | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | FSP | APORTES | MORA | TOTALES    | VALOR PAGADO |
|-------------|--|----------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|------|-------------|------|--------------|------------|------|-----|---------|------|------------|--------------|
| 25-14       |  |                | 25-14 COLPENSIONES |                | \$ 153.600 | EMPLOYADOR          | \$ 0 |             | \$ 0 |              | \$ 0       |      |     | \$ 0    |      | \$ 153.600 | \$ 153.600   |
| SUBTOTALES: |  |                |                    |                |            |                     |      |             |      |              |            |      |     |         |      |            | \$ 153.600   |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                   |                |              |              |             |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PARAFISCALES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|---------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|-------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| N°                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | SAL FAMILIAR | SAL EXTERNO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE                           | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE              | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE          | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | TUE | T |

TOTAL \$ 153.600





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

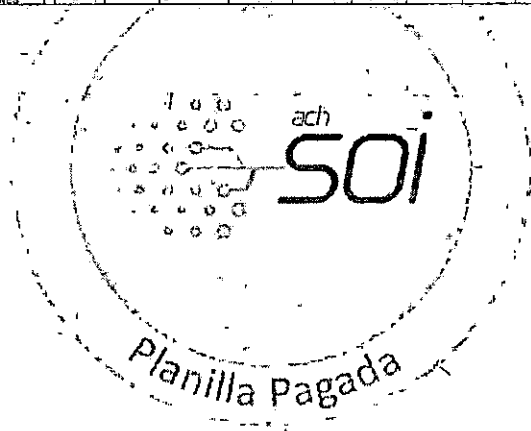
Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 850023987<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO: 3405520<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | NÚMERO PLANILLA: 7721315532 TIPO DE PLANILLA: 2012 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MEB marzo AÑO 2012 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MEB abril AÑO 2012<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 339300033<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7355201943 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2012/04/12 |  |

| ADMINISTRADORA      |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | SOLIDARIDAD | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | FSP  | APORTES    | MORA | TOTALES    | VALOR PAGADO |
|---------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|--------------|------------|------|------|------------|------|------------|--------------|
| CÓDIGO              | NOMBRE             |                |            | EMPLOYADOR          | COTIZANTE |             |      |              |            |      |      |            |      |            |              |
| 25-14               | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 153.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 153.600   |
| <b>SUB-TOTALES:</b> |                    |                |            |                     |           |             |      |              |            |      |      | \$ 153.600 | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 153.600   |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                   |                |              |                  |            |                    |            |     |     |      |      | NOVEDADES |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                  |      |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|--------------|------------------|------------|--------------------|------------|-----|-----|------|------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                     |                |         |                |                   |                |              |                  |            |                    |            |     |     |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | PENSION                       |      |      |      |      |      |      |      |      |      | SEGURIDAD SOCIAL |      |      |      |      | SALUD |      |      |      |      | ARIP |      |      |      |      | PARAFISCALES |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Nº                  | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL INTEGRAL | CLASE COTIZACION | EXTRINSECO | REFORMA TRIBUTARIA | REGLAMENTO | UNO | RET | OTRO | OTRO | OTRO      | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO                          | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO             | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO  | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO         | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO | OTRO |

**TOTAL \$ 153.600**



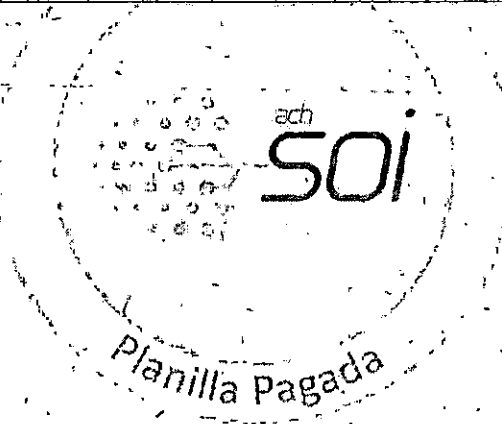
**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**Banco de Bogotá 

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                                               |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| TIPID IDENTIFICACION:                                                     |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACION:                                 |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | TIPO DE PLANILLA:                      |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL:                                                    |  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR BAU |  | 7721315835                     |  | 7721315835 TIPO DE PLANILLA:           |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                         |  | MAY                            |  | 2012 PERIODO COTIZACIÓN SALUD.         |  |
| DIRECCION:                                                                |  | CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5                                  |  | 2012                           |  | MAY                                    |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:            |  | 20160710                       |  | NÚMERO AUTORIZACION:                   |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                  |  | 7557438649                     |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
| FORMA DE PRESENTACION:                                                    |  | UNICO                                                         |  | 20160710                       |  | NÚMERO AUTORIZACION:                   |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIUTUARIA): |  | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA                    |  | 20160710                       |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
|                                                                           |  | NO                                                            |  |                                |  |                                        |  |

| ADMINISTRADORA |                    | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |      |             |            |      |            |      | TOTALES      |  |
|----------------|--------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|------|-------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| CÓDIGO         | NOMBRE             | Nº. COTIZANTES          | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP  | SUSISTENCIA | COTIZACION | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |  |
|                |                    |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |      |             |            |      |            |      |              |  |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES | 1                       | \$ 153.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 0 | \$ 153.600   |  |
| SUBTOTALES:    |                    |                         |            |                     |           |      |             |            |      | \$ 153.600 | \$ 0 | \$ 153.600   |  |

[illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 153.600 |
|-------|------------|

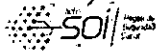




**Banco de Bogotá**

[illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 153.600 |
|-------|------------|



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancode Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                               |                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:<br>3405590<br>A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>Personas Naturales sin Actividad Económica<br>ÚNICO<br>NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7721316438 TIPO DE PLANILLA:<br>2012 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES julio AÑO 2012<br>SENTENCIA JUDICIAL<br>319300034<br>2012/07/12 |

| CÓDIGO       |                    | ADMINISTRADORA | NA. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | FSP  | SUBSISTENCIA | MORA | TOTALES    | VALOR PAGADO |
|--------------|--------------------|----------------|----------------|------------|---------------------|------|--------------|------|------------|--------------|
| 25-14        | 25-14 COLPENSIONES |                | 1              | \$ 153.600 | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 153.600   |
| SUB-TOTALES: |                    |                |                |            |                     |      |              |      | \$ 153.600 | \$ 153.600   |

| DATOS DEL COTIZANTE |        |                |                   |                |              |                |            |    |    | NOVEDADES |    |    |    |    |    |    |    |    |    | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |    |    |    |    |    |    |    |    |    | PARAFISCALES |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------|--------|----------------|-------------------|----------------|--------------|----------------|------------|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nº IDENTIFICACIÓN   | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | DAS INTEGRAL | EXTRAMUNICIPAL | TRIBUTARIA | NO | NO | NO        | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO                            | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO           | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

TOTAL \$ 153.600

Planilla Pagada



**Banco de Bogotá**

105-143

1-70

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICACION:<br>NOMBRE O RAZON SOCIAL: COOPERATIVA MULTITRABA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>NIT NUMERO DE IDENTIFICACION: 26002397<br>DIRECCION:<br>CALLE 116 NO. 71-48 PISO 6 TELFONO: 3656000<br>BOGOTA - DISTRITO CAPITAL<br>FECHA DE NACIMIENTO: 06/05/2000<br>A.MAS DE 200 COOTRATANTES: A.MAS DE 200 COOTRATANTES<br>PERSONAS NATURALES EN ACTIVIDAD ECONOMICA: PERSONAS NATURALES EN ACTIVIDAD ECONOMICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATOS GENERALES DEL APORTANTE:<br>NIT NUMERO DE IDENTIFICACION:<br>DIRECCION:<br>CALLE 116 NO. 71-48 PISO 6 TELFONO: 3656000<br>BOGOTA - DISTRITO CAPITAL<br>FECHA DE NACIMIENTO: 06/05/2000<br>A.MAS DE 200 COOTRATANTES: A.MAS DE 200 COOTRATANTES<br>PERSONAS NATURALES EN ACTIVIDAD ECONOMICA: PERSONAS NATURALES EN ACTIVIDAD ECONOMICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA:<br>NUMERO PLANTILLA: 772318187<br>TIPO DE PLANTILLA: 0 PERIODO COTIZACION SALUD<br>MES: 01<br>AÑO: 2012<br>FECHA DE PAGOS (AAAA/MM/DD): 2012/07/19 (NUMERO AUTORIZACION: 755270497) FECHA DE PAGO DE LA PLANTILLA ASOCIADA: 2012/08/08                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA:<br>NUMERO PLANTILLA: 772318187<br>TIPO DE PLANTILLA: 0 PERIODO COTIZACION SALUD<br>MES: 01<br>AÑO: 2012<br>FECHA DE PAGOS (AAAA/MM/DD): 2012/07/19 (NUMERO AUTORIZACION: 755270497) FECHA DE PAGO DE LA PLANTILLA ASOCIADA: 2012/08/08                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES VOLUNTARIOS<br>EMPLEADOR: COTIZACION: \$ 153.600<br>SUBSISTENCIA: \$ 0<br>SUBPAGO: \$ 0<br>FGP: \$ 0<br>MORA: \$ 0<br>TOTAL APORTES A PENSION: \$ 153.600                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





**Banco de Bogotá**

[illegible]

| ADMINISTRACION |                      | TOTAL APORTES A PERSONAS |              |                     |      | TOTALS       |            |
|----------------|----------------------|--------------------------|--------------|---------------------|------|--------------|------------|
| CODIGO         | NOMBRE               | Nº CONTIZANTES           | CONTRIBUCION | APORTES VOLUNTARIOS | ESP  | SUBSISTENCIA | APORTES    |
| 25-14          | 25-14 COLPENSACIONES |                          | \$ 151.000   | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0         | \$ 151.000 |
| SUBTOTAL:      |                      |                          | \$ 151.000   | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0         | \$ 151.000 |
|                |                      |                          |              |                     |      |              | \$ 151.000 |
|                |                      |                          |              |                     |      |              | \$ 151.000 |

[illegible]

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | \$ 153.60 |
|-------|-----------|

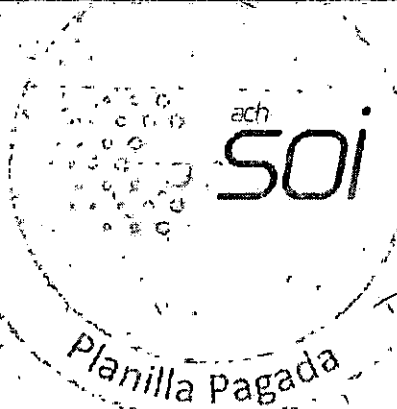
501

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                    |                                                                 |                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                        |            |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                      | 080023087                                                       | NÚMERO PLANILLA:                | 7721516345                     | TIPO DE PLANILLA:                      |            | J-SENTENCIA JUDICIAL |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:              | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:       |                                | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              |            | 2012                 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5                       | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       | DÍAS DE MORA:                   | 0                              |                                        |            |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: | A-MAS DE 200 COTIZANTES                                         | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2010/07/10                     | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 330300005  |                      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:                       | Personas Naturales sin Actividad Económica                      | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7560805048                     | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2012/10/08 |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                                              |                                                                 |                                 |                                |                                        |            |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                    |                                                                 |                                 |                                |                                        |            |                      |

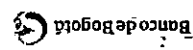
| CÓDIGO       |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | - TOTALES  |            |
|--------------|--------------------|----------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------------|
|              |                    |                |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA       |
| 25-14        | 25-14 COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 153.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 153.600 | \$ 0       |
| SUB-TOTALES: |                    |                |        |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 153.600 | \$ 0       |
|              |                    |                |        |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 153.600 | \$ 153.600 |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 153.600</b> |
|--------------|-------------------|



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

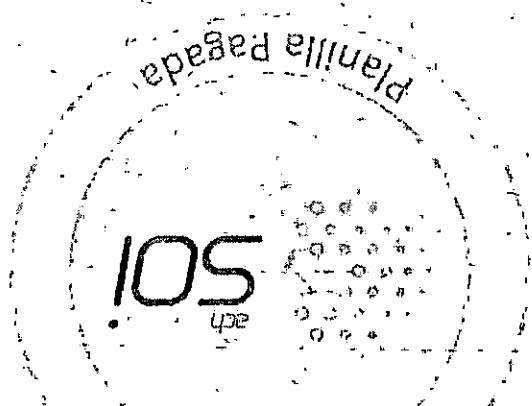


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TPO IDENTIFICACIÓN:</b><br>NIT: 90022087<br>NOMBRE: COOPERATIVA MUTUAL ACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>DIRECCIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DISTRITO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>TIPO DE EMPRESA: COOPERATIVA Y PRECOOPERATIVA CLASE APORTANTE<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICER (REFORMA TRIBUTARIA) UNICO |  | <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE:</b><br>NIT: 90022087<br>NOMBRE: COOPERATIVA MUTUAL ACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>DIRECCIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DISTRITO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>TIPO DE EMPRESA: COOPERATIVA Y PRECOOPERATIVA CLASE APORTANTE<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICER (REFORMA TRIBUTARIA) UNICO |  |
| <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b><br>NOMBRE PLANILLA: 77231318812<br>TIPO DE PLANILLA: 2012 PERIODO COTIZACIÓN SALUD<br>FECHA PAGAR (año/mes/día): 2012/08/08<br>FECHA DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2012/08/08<br>VALOR DE LA PLANILLA: 153.600                                                                                                           |  | <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE:</b><br>NIT: 90022087<br>NOMBRE: COOPERATIVA MUTUAL ACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>DIRECCIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DISTRITO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>TIPO DE EMPRESA: COOPERATIVA Y PRECOOPERATIVA CLASE APORTANTE<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICER (REFORMA TRIBUTARIA) UNICO |  |

| CÓDIGO | NOMBRE    | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FEPA    | APORTES | VALOR PAGADO | TOTALES |
|--------|-----------|----------------|------------|-----------|---------------------|-------------|--------------|------------|---------|---------|--------------|---------|
| 05-14  | COLPENSAS | 1              | 153.600    | 153.600   | 153.600             | 153.600     | 153.600      | 153.600    | 153.600 | 153.600 | 153.600      | 153.600 |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |      |         |         |            |           |           |           |           | NOVEDADES |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|---------------------|----------------|------|---------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | TIPO | GRUPO   | SALARIO | COTIZACIÓN | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES | NOVEDADES |
| 05-14               | COLPENSAS      | 1    | 153.600 | 153.600 | 153.600    | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   | 153.600   |
| PERSONA             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| INDICADOR           |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| APORTES             |                |      |         |         |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

TOTAL \$ 153.600

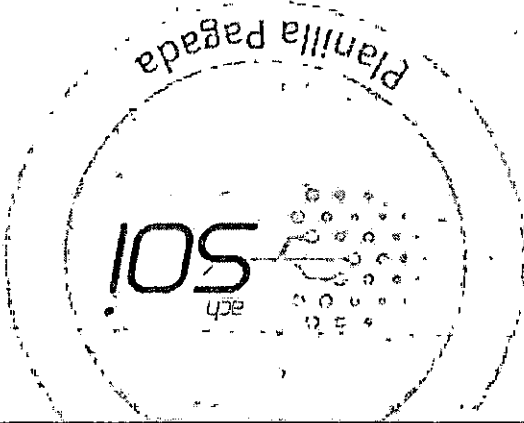


**Banco de Bogotá**

105

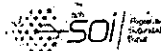
[illegible][illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 153.600 |
|-------|------------|





2013



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                                 |               |                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                                                   |                   |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL                                         | DEPARTAMENTO: | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL | NÚMERO PLANILLA:                | 7721320323                                        | TIPO DE PLANILLA: | 2013 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |               |                           | MES:                            | febrero                                           | AÑO:              | 2013                           |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |               |                           | DÍAS DE MORA:                   | 2013/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |                   |                                |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 116 NO. 71 D 40 PISO 3 TELÉFONO: 3405590                  |               |                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 7575086415 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |                   |                                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |               |                           | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 3383000068                                        |                   |                                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                    |               |                           | 2013/02/11                      |                                                   |                   |                                |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                           |               |                           |                                 |                                                   |                   |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, GENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                              |               |                           |                                 |                                                   |                   |                                |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    | APORTES VOLUNTARIOS |                | SOLIDARIDAD |           | SUBSISTENCIA |            | MORA |         | TOTAL |         | VALOR PAGADO |              |
|-------------------------|--------------------|---------------------|----------------|-------------|-----------|--------------|------------|------|---------|-------|---------|--------------|--------------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA     | NOMBRE              | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN  | EMPLEADOR | COTIZANTE    | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES | MORA  | APORTES | MORA         | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |                     |                | \$ 198.400  | \$ 0      | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0    | \$ 0  | \$ 0    | \$ 0         | \$ 198.400   |
| SUBTOTAL:               |                    |                     |                |             |           |              |            |      |         |       |         |              | \$ 198.400   |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |        |                |          |                |              |       |       |       |       |       |       |       |       | PARAMÉTRICOS       |           |            |       |       |
|-------------------------------|--------------------|--------|----------------|----------|----------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------|-----------|------------|-------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |        |                |          |                |              |       |       |       |       |       |       |       |       | PENSIÓN            |           |            |       |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN     | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUSTENTO | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | ADMIN              | IBC       | COTIZACIÓN | FECHA | FECHA |
| 25-14                         | 25-14 COLPENSIONES |        |                |          | \$ 1.240.000   |              |       |       |       |       |       |       |       |       | 25-14 COLPENSIONES | 1.240.000 | \$ 198.400 |       |       |

TOTAL \$ 198.400

Planilla Pagada

28



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

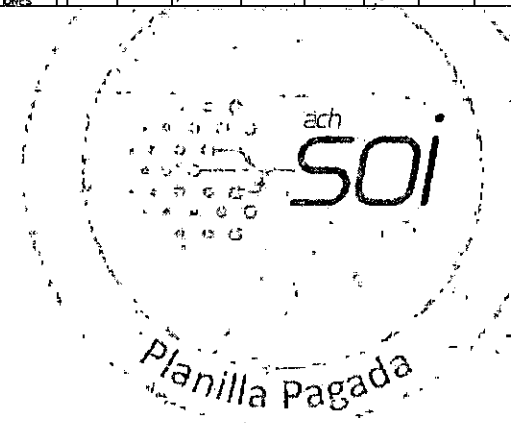


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:<br>5405590<br>CLASE APORTANTE:<br>A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>Personas Naturales sin Actividad Económica<br>ÚNICO<br>NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>MES febrero AÑO 2013<br>DÍAS DE MORA:<br>0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>2018/07/10<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:<br>7576037671 | TIPO DE PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES marzo AÑO 2013<br>J-SENTENCIA JUDICIAL:<br>2013<br>330300055<br>2013/03/11 |

| ADMINISTRADORA |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSION       |                               |             |      | TOTAL APORTES A SALUD          |                                |             |      | TOTAL APORTES A PARAFISCALES |      | VALOR PAGADO |
|----------------|--------------------|----------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------|------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|------|------------------------------|------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE             |                |            | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | SOLIDARIDAD | FSP  | APORTES OBLIGATORIOS EMPLEADOR | APORTES OBLIGATORIOS COTIZANTE | SOLIDARIDAD | FSP  | CCF                          | SEN  |              |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES |                | \$ 198.400 | \$ 0                          | \$ 0                          | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                           | \$ 0                           | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                         | \$ 0 | \$ 198.400   |
| SUBTOTALES:    |                    |                | \$ 198.400 | \$ 0                          | \$ 0                          | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                           | \$ 0                           | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                         | \$ 0 | \$ 198.400   |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                       |                |                   |                |                              |                 |     |     |                  |                |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |     |                    |           |            |      |                               |                               | PARAFISCALES              |               |       |      |            |       |               |       |     |                   |               |       |     |     |              |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------------|-------------------|----------------|------------------------------|-----------------|-----|-----|------------------|----------------|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-----------|------------|------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------|-------|------|------------|-------|---------------|-------|-----|-------------------|---------------|-------|-----|-----|--------------|------|------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES               | TIPO COTIZANTE | SUSTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | DOL. INT. GRAL. CONTRIBUCIÓN | RENTA PREPAGADA | RPS | RET | TAS. INC. MANEJO | TAS. INC. DOL. | YSP | YST | SLN | OMI                           | TSE | LMA | VAC | ARP | NOT | IBP | PENSION            |           |            |      |                               | SEGURIDAD SOCIAL              |                           |               |       |      | SALUD      |       |               |       |     | ARP               |               |       |     |     | PARAFISCALES |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                |                       |                |                   |                |                              |                 |     |     |                  |                |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | IBC       | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | IBC  | COTIZACIÓN | W UPC | TOTAL APORTES | ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | ADMIN | IBC | CCF | SEN          | ICBF | ESAP | MINEDU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25                  | 25-14          | PALAZO SANCIA AN MARA | EMPEND         |                   | \$ 1.240.000   |                              | NO              |     |     |                  |                |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 1.240.000 | \$ 198.400 | \$ 0 | \$ 0                          | \$ 0                          | \$ 198.400                |               |       | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0  | \$ 0          |       |     | \$ 0              |               |       |     |     |              |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL \$ 198.400



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                                                 |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA             |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| TÍPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                   |  | NÚMERO PLANILLA:                           |  | TÍPO DE PLANILLA:                      |  |
| NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  | 7721321860                                 |  | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS               |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |  | MAYO                                       |  | MAYO                                   |  |
| BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                                     |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |  | MAYO                                       |  | MAYO                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:                          |  | 20100710                                   |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  |
| TÍPO APORTANTE:                                                           |  | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |  | 7578425954                                 |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
| TÍPO FUENTE:                                                              |  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:                                    |  | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA |  |                                        |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | UNICO                                                           |  |                                            |  |                                        |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                                                              |  |                                            |  |                                        |  |

| ADMINISTRADORA |                    | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |             |              |            |      |      |            | TOTALES |              |
|----------------|--------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------|------------|---------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE             | No. COTIZANTES          | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | COTIZACIÓN | MORA | FSP  | APORTES    | MORA    | VALOR PAGADO |
|                |                    |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA |            |      |      |            |         |              |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES | 1                       | \$ 198,400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 198,400 | \$ 0    | \$ 198,400   |
| SUBTOTAL FR.   |                    |                         |            |                     |           |             |              |            |      |      | \$ 198,400 | \$ 0    | \$ 198,400   |

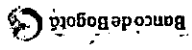
[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 198.400</b> |
|--------------|-------------------|





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

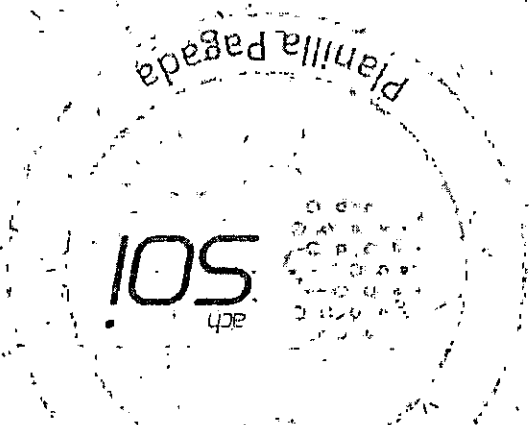


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>NIT: 9000717654<br>NOMBRE: SODOTÁ DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO DE COCA, MUNICIPIO DE COCA<br>DIRECCIÓN: CALLE 116 NO. 71 D-43 PISO 5 TELEFONO: 3403590<br>TIPO APORTANTE: COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLO ACTIVO ECONOMICA UNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICOP (REFORMA TRIBUTARIA) |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721322441<br>FECHA PAGO: 20130710<br>VALOR PAGO: \$ 198.400 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| ADMINISTRADORA |  | M. COIZANTES |  | COIZACION |  | EMPLEADOR |  | APORTES VOLUNTARIOS |  | SODORINADO |  | SUSISTENCIA |  | COIZACION |  | FSP |  | MORA |  | APORTES |  | MORA |  | VALOR PAGADO |  |
|----------------|--|--------------|--|-----------|--|-----------|--|---------------------|--|------------|--|-------------|--|-----------|--|-----|--|------|--|---------|--|------|--|--------------|--|
| NOMBRE         |  | N. COIZANTES |  | COIZACION |  | EMPLEADOR |  | APORTES VOLUNTARIOS |  | SODORINADO |  | SUSISTENCIA |  | COIZACION |  | FSP |  | MORA |  | APORTES |  | MORA |  | VALOR PAGADO |  |
|                |  |              |  |           |  |           |  |                     |  |            |  |             |  |           |  |     |  |      |  |         |  |      |  |              |  |

| DATOS DEL COIZANTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOVEDADES |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PENSION |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SEGURIDAD SOCIAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BALDO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PARAMORALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICACION     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL \$ 198.400



22



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TITULO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800223007<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 8 TELEFONO: 3405530<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | NÚMERO PLANILLA: 7721322741 TIPO DE PLANILLA: 2013 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 MES mayo AÑO 2013 SENTENCIA JUDICIAL: 2013<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 MES mayo AÑO 2013<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa): 2018/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3383900035<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7582002544 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2013/08/13 |  |

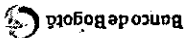
| CÓDIGO      |              | ADMINISTRADORA | NOMBRE | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES A PENSIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | FSP              | MORA              | TOTALES            | VALOR PAGADO |
|-------------|--------------|----------------|--------|----------------|------------|-------------------|---------------------|------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| 05-14       | COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 198.400 | EMPLEADOR \$ 0    | COTIZANTE \$ 0      | SOLIDARIDAD \$ 0 | SUBSISTENCIA \$ 0 | APORTES \$ 198.400 | \$ 198.400   |
| SUBTOTALES: |              |                |        |                |            |                   |                     |                  |                   | \$ 198.400         | \$ 198.400   |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|-------------------------------|----------------|------------------------|----------------|-------------------|----------------|--------------|--------------------|-------------|-----|---------|-------|-------|-------|------------------|-------|-------|-------|--------------|-------|-----|------------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                        |                |                   | NOVEDADES      |              |                    |             |     | PENSIÓN |       |       |       | SEGURIDAD SOCIAL |       |       |       | PARAFISCALES |       |     |            |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | REFORMA TRIBUTARIA | EXTENSIONAL | DNC | RENTA   | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA            | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA        |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              | ADMIN | ISC | COTIZACIÓN | ADMIN |
| 05                            | 32819187       | PALACIO SANCIA AN MARA | DEPEND         |                   | \$1.240.000    |              | NO                 |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       |                  |       |       |       |              |       |     |            |       |
|                               |                |                        |                |                   |                |              |                    |             |     |         |       |       |       | </               |       |       |       |              |       |     |            |       |

TOTAL \$ 198.400



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

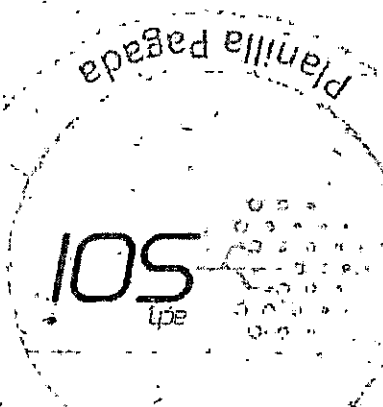


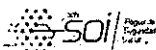
501

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>NIT: 7713232063 TIPO DE PLANILLA: 0 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2013 MES: JUN AÑO: 2013<br>FECHA PAGO: 20130622M FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20130622M<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 3393000065 2013070111                                                                                                |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7713232063 TIPO DE PLANILLA: 0 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2013 MES: JUN AÑO: 2013<br>FECHA PAGO: 20130622M FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20130622M<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 3393000065 2013070111 |  |
| <b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b><br>NOMBRE: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 43 PISO 6 TELÉFONO: 34055900<br>TIPO APORTANTE: 05 COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: PRIMARIA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO<br>APORTANTE EXCENENADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICER (REFORMA 7 REDUTARIA) |  | <b>TOTAL APORTES A PENSION</b><br>APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0.00<br>APORTES OBLIGATORIOS: \$ 198.400<br>TOTAL: \$ 198.400                                                                                                                                                       |  |
| <b>ADMINISTRADORA</b><br>NOMBRE: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 43 PISO 6 TELÉFONO: 34055900<br>TIPO APORTANTE: 05 COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: PRIMARIA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO<br>APORTANTE EXCENENADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICER (REFORMA 7 REDUTARIA)          |  | <b>NO. COTIZANTES</b><br>COTIZACIÓN: \$ 198.400<br>APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0.00<br>APORTES OBLIGATORIOS: \$ 198.400<br>TOTAL: \$ 198.400                                                                                                                                      |  |
| <b>ESTADO DE PRESENTACIÓN</b><br>COTIZACIÓN: \$ 198.400<br>APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0.00<br>APORTES OBLIGATORIOS: \$ 198.400<br>TOTAL: \$ 198.400                                                                                                                                                                                                                |  | <b>ESTADO DE PRESENTACIÓN</b><br>COTIZACIÓN: \$ 198.400<br>APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0.00<br>APORTES OBLIGATORIOS: \$ 198.400<br>TOTAL: \$ 198.400                                                                                                                              |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |      |         |        |    |          |      |         |        | NOVEDADES |          |      |         |        |    |          |      |         |        | PENSION |          |      |         |        |    |          |      |         |        | SEGURIDAD SOCIAL |          |      |         |        |    |          |      |         |        | PARAFISCALES |          |      |         |        |   |          |    |         |     |
|---------------------|----------------|------|---------|--------|----|----------|------|---------|--------|-----------|----------|------|---------|--------|----|----------|------|---------|--------|---------|----------|------|---------|--------|----|----------|------|---------|--------|------------------|----------|------|---------|--------|----|----------|------|---------|--------|--------------|----------|------|---------|--------|---|----------|----|---------|-----|
| Nº                  | IDENTIFICACION | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº        | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº      | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº               | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA | Nº           | FECHA    | Tipo | VALOR   | MONEDA |   |          |    |         |     |
| 1                   | 20130622       | 05   | 198.400 | COP    | 1  | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1         | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1  | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1       | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1  | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1                | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1  | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1            | 20130622 | 05   | 198.400 | COP    | 1 | 20130622 | 05 | 198.400 | COP |

TOTAL \$ 198.400





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                              |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                    |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|
| NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 880033987                                                   |  |  |  | NÚMERO PLANILLA: 7721323251                       |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD      |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES                     |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL          |  |  |  | MIS AÑO: 2013                                     |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO: 3405502                                  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2013     |  |  |  |
| TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES |  |  |  | FECHA PAGO (ACUMULADO): 2013/07/10                |  |  |  |
| TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica      |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7385102559                   |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO                                                               |  |  |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2013/06/08 |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO               |  |  |  |                                                   |  |  |  |

| CÓDIGO       |  | ADMINISTRADORA     | TOTAL APORTES A PENSIÓN |            | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTAL      |      | VALOR PAGADO |
|--------------|--|--------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
|              |  | NOMBRE             | Nº COTIZANTES           | COTIZACIÓN | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA |              |
| 25-14        |  | 25-14 COLPENSIONES | 1                       | \$ 198.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198.400 | \$ 0 | \$ 198.400   |
| SUB-TOTALES: |  |                    |                         |            |                     |           |             |              |            |      |            |      | \$ 198.400   |

| DATOS DEL COTIZANTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PARAFISCALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

157



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

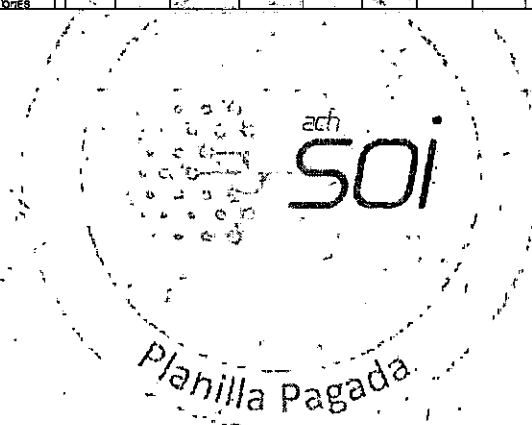
Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800023887<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 48 PISO 8 TELÉFONO: 3405500<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales en Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721323616 TIPO DE PLANILLA: 2013 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3393000058<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 758021251 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2013/06/10 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|           |                    | ADMINISTRADORA |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |           |             |      | FSP          |      | MORA | TOTALES |      | VALOR PAGADO. |            |      |            |      |
|-----------|--------------------|----------------|--|----------------|------------|-------------------------|-----------|-------------|------|--------------|------|------|---------|------|---------------|------------|------|------------|------|
| CÓDIGO    | NOMBRE             |                |  |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     |           | SOLIDARIDAD |      | SUBSISTENCIA |      |      | APORTES |      |               | MORA       |      |            |      |
|           |                    |                |  |                |            | EMPLEADOR               | COTIZANTE |             |      |              |      |      |         |      |               |            |      |            |      |
| 25-14     | 25-14 COLPENSIONES |                |  | 1              | \$ 198.400 | \$ 0                    | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0    | \$ 0 | \$ 198.400    | \$ 0       |      |            |      |
| SUBTOTAL: |                    |                |  |                |            |                         |           |             |      |              |      |      |         |      |               | \$ 198.400 | \$ 0 | \$ 198.400 | \$ 0 |

| DATOS DEL COTIZANTE |                 |                |                   |                |             |                    |           |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |       |     |                    |           |            |           |               |       |      |            |            |      |               |       |                  |     |                   | PARAFISCALES  |      |       |               |               |      |       |              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------------|-----------------|----------------|-------------------|----------------|-------------|--------------------|-----------|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-------|-----|--------------------|-----------|------------|-----------|---------------|-------|------|------------|------------|------|---------------|-------|------------------|-----|-------------------|---------------|------|-------|---------------|---------------|------|-------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Nº IDENTIFICACION   | NOMBRES         | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL VIGENTE | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |     |     |                               |     |     |       |     |                    |           | PENSION    |           |               |       |      |            |            |      |               |       | SEGURIDAD SOCIAL |     |                   |               |      |       |               |               |      |       | PARAFISCALES |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                     |                 |                |                   |                |             |                    | DAS       | NET | TAR | VAC                           | VOT | BIP | ADMIN | IBO | COTIZACION         | PSR       | APORTES    | INDICADOR | TOTAL APOORTE | ADMIN | DAS  | IBO        | COTIZACION | VUPC | TOTAL APOORTE | ADMIN | DAS              | IBO | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | IBO  | ADMIN | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | ESAP | MINED |              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| CC 52619187         | SALASO DE PEDRO | DE PEDRO       |                   | \$ 1.240.000   |             | NO                 |           |     |     |                               |     |     |       |     | 25-14 COLPENSIONES | 1.240.000 | \$ 198.400 | \$ 0      | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0 | \$ 198.400 |            |      | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0             |     |                   | \$ 0          | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL \$ 198.400



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

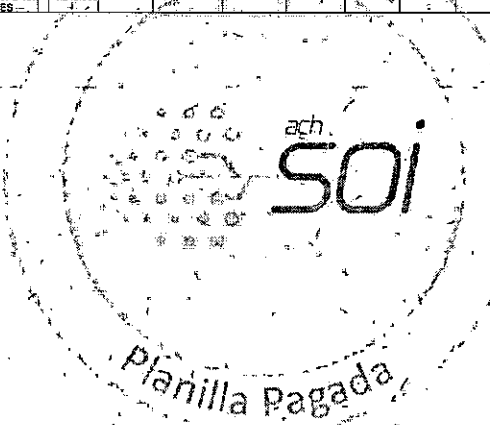
Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 115 NO. 71 D-49 PISO 5 TELÉFONO: 3405590<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721323837<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2013<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2013/07/10<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7583818687<br>TIPO DE PLANILLA: 2013 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2013<br>SENTENCIA JUDICIAL: 3323900059, 2013/10/09 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| CÓDIGO       | ADMINISTRADORA     | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |           | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTAL      |      | VALOR PAGADO |
|--------------|--------------------|--------|----------------|------------|-------------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
|              |                    |        |                |            | EMPLEADOR               | COTIZANTE | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA |              |
| 25-14        | 25-14 COLPENSIONES |        | 1              | \$ 198.400 | \$ 0                    | \$ 0      | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198.400 | \$ 0 | \$ 198.400   |
| SUB-TOTALES: |                    |        |                |            |                         |           |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                   |                |              |             |           |            | NOVEDADES         |     |     |     |     |           |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |       |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PARAMETROS |     |     |     |     |      |     |     |     |     |      |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|--------------|-------------|-----------|------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                     |                |         |                |                   | PENSIÓN        |              |             |           |            | APORTES MENSUALES |     |     |     |     | INDICADOR |     |     |     |     | TOTAL                         |     |     |     |     | SALUD |     |     |     |     | ARF              |     |     |     |     | CCF |     |     |     |     | SENA       |     |     |     |     | ICBF |     |     |     |     | ESAP |     |     |     |     | MINEQU |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | DAL INTEGRAL | COLABORADOR | EXTRAJERO | TRIBUTARIA | ING               | RET | PRE | IMP | IMP | IMP       | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP                           | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP   | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP              | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP        | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP  | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP  | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP    | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP | IMP |

TOTAL \$ 198.400



105

[illegible][illegible][illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 198,400 |
|-------|------------|

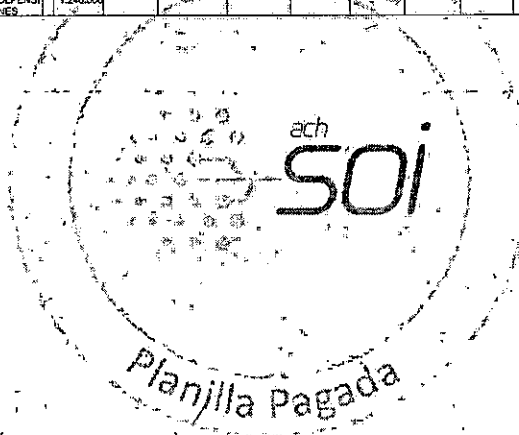
105

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                                 |                                            |                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                        |  |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                   | 08023887                                   | NÚMERO PLANILLA:                | 7721324655                     | TIPO DE PLANILLA:                      |  | J-SENTENCIA JUDICIAL |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |                                            | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS        |                                | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:              |  | 2013                 |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BOGOTÁ-DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                           | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                  | DÍAS DE INCURSA:                |                                |                                        |  |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:                          | 3405590                                    | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2010/07/10                     | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  | 3303900081           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              | A-MAS DE 200 COTIZANTES                    | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7503937587                     | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 2013/12/10           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                    | Personas Naturales sin Actividad Económica |                                 |                                |                                        |  |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                           |                                            |                                 |                                |                                        |  |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                              |                                            |                                 |                                |                                        |  |                      |

| CÓDIGO      |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | / COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |              |
|-------------|--------------------|----------------|--------|----------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------------|
|             |                    |                |        |                |              | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | VALOR PAGADO |
| 25-14       | 25-14 COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 198.400   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198.400 | \$ 198.400   |
| SUBTOTAL ER |                    |                |        |                |              |                     |           |             |              |            |      | \$ 198.400 | \$ 198.400   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 198,400</b> |
|--------------|-------------------|



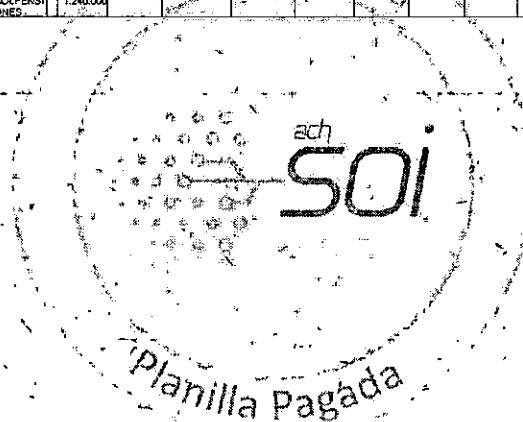


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                              |                                                                 |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA             |            |                                        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                       | NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                  |  |  | NÚMERO PLANILLA:                           | 7721325066 |                                        |                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                     | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:                  | MES        | diciembre                              | AÑO                  |
| Ciudad/Municipio:                                                          | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                         |  |  | DIAS DE MORA:                              | 2013       | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              | J-SENTENCIA JUDICIAL |
| DIRECCIÓN:                                                                 | CALLE 116 No. 71 D 48 Piso 3 TELÉFONO:                          |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                   | 2013/07/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 3393000052           |
| TIPO APORTANTE:                                                            | 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |  |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:            | 7566257232 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2014/01/14           |
| TIPO EMPRESA:                                                              | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                    |  |  | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA |            |                                        |                      |
| FORMA DE PEXONERACIÓN:                                                     | ÚNICO                                                           |  |  | NO                                         |            |                                        |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E (CDS) (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                                 |  |  |                                            |            |                                        |                      |

| 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              | \$ 198,400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198,400 | \$ 0 | \$ 198,400   |
| SUBTOTAL(ES):  |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 198,400 | \$ 0 | \$ 198,400   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 198.400</b> |
|--------------|-------------------|



2014

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

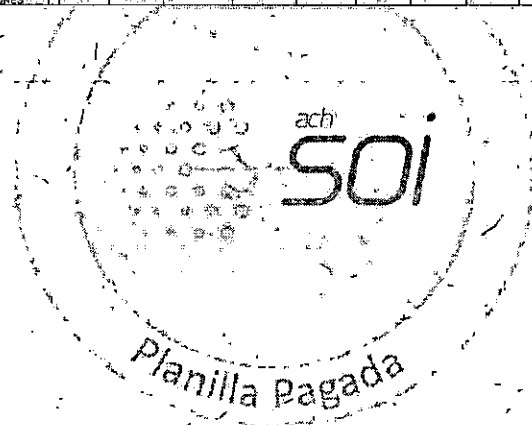
Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CIUDAD/MUNICIPIO: CALLE 115 NO. 71 D 48 PISO 6 TELEFONO: 3405590<br>DIRECCIÓN: OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO<br>TIPO APORTANTE: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)<br>TIPO EMPRESA: A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)<br>NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800023087<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>3405590<br>A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>Personas Naturales sin Actividad Económica<br>NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721328276 TIPO DE PLANILLA: 2014 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2014<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2014<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (ssamir): 20180710 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3399000047<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20140711<br>FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |        |                |            |                     |           |      |             |              |      |      |            |      |            |              |
|-------------------------|--------------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|------|-------------|--------------|------|------|------------|------|------------|--------------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA     | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP  | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | MORA | -FSP | APORTES    | MORA | TOTALES    | VALOR PAGADO |
|                         |                    |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |      |             |              |      |      |            |      |            |              |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |        | 1              | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 190.300   |
| SUBTOTALES:             |                    |        |                |            |                     |           |      |             |              |      |      | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 190.300 |              |

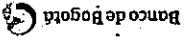
| DATOS DEL COTIZANTE |              |                |                |              |            |                    |     |     |     |     |      |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |       |       |              |           |                  |             |           |          |           |                 |               |       |     |            |             |               |       |     |                   |               |       |     |     |      |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--------------|----------------|----------------|--------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|--------------|-----------|------------------|-------------|-----------|----------|-----------|-----------------|---------------|-------|-----|------------|-------------|---------------|-------|-----|-------------------|---------------|-------|-----|-----|------|------|------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     |              |                |                |              |            |                    |     |     |     |     |      |     |     |     | NOVEDADES                     |     |     |     |     |     |       |       |              |           | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          |           |                 |               |       |     |            | PARAMORALES |               |       |     |                   |               |       |     |     |      |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº IDENTIFICACIÓN   | NOMBRES      | TIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | EXTRINSECO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | IDE | TAS | EURE | VSP | SUI | COM | ICE                           | LUA | VAC | AVP | VCT | IPP |       |       |              |           |                  |             |           |          |           |                 | PENSIÓN       |       |     |            |             | SALUD         |       |     |                   |               | ARP   |     |     |      |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |              |                |                |              |            |                    |     |     |     |     |      |     |     |     |                               |     |     |     |     |     | ADMIN | IEC   | COTIZACIÓN   | FSP       | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR | TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | IEC | COTIZACIÓN | WUPC        | TOTAL APORTES | ADMIN | IEC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | ADMIN | IEC | CCF | SENA | ICBP | ESAP | MINEDU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14               | COLPENSIONES | 25-14          | COLPENSIONES   | 1,188,950    |            |                    |     |     |     |     |      |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |       | 25-14 | COLPENSIONES | 1,188,950 |                  |             |           |          |           |                 |               |       |     |            |             |               |       |     |                   |               |       |     |     |      |      |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL \$ 190.300





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

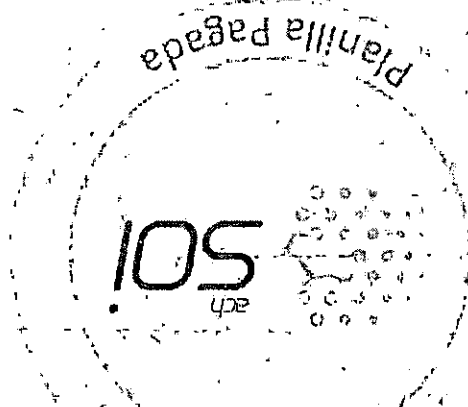


|                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>NIT: 20022007<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ<br>CALLE 116 NO. 71 D 43 PISO 3 TELÉFONO: 4405000<br>PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721327263<br>TIPO DE PLANILLA: 2014<br>FECHA DE PAGO (base/mes/año): 2014/04/03<br>FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2014/04/03<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2014/04/03 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| CÓDIGO | NOMBRE       | NO. CUENTANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | SOLIDARIDAD | SUSPENSIÓN | COTIZACIÓN | APORTES | TOTALES | VALOR PAGO |
|--------|--------------|----------------|------------|---------------------|-------------|------------|------------|---------|---------|------------|
| 5-14   | COLPENSIONES |                |            |                     |             |            |            |         |         |            |
|        |              |                |            |                     |             |            |            |         |         |            |

| NO. IDENTIFICACION | TIPO APORTANTE | DIRECCION | CIUDAD/DEPARTAMENTO | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NO. CUENTANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | SOLIDARIDAD | SUSPENSIÓN | COTIZACIÓN | APORTES | TOTALES | VALOR PAGO |
|--------------------|----------------|-----------|---------------------|-----------------------|----------------|------------|---------------------|-------------|------------|------------|---------|---------|------------|
| 5-14               | COLPENSIONES   |           |                     |                       |                |            |                     |             |            |            |         |         |            |
|                    |                |           |                     |                       |                |            |                     |             |            |            |         |         |            |

TOTAL \$ 190.300

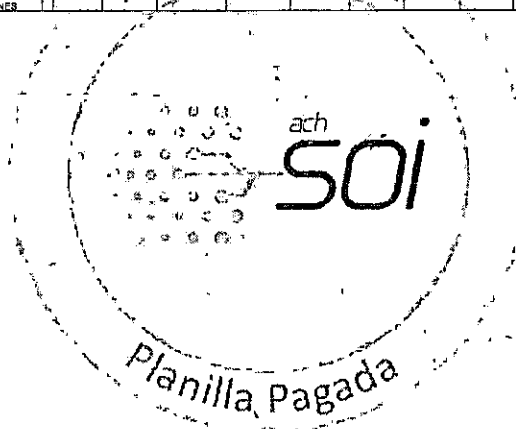


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                                 |                                            |                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                      |            |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACION:                                                      | NT NÚMERO DE IDENTIFICACION:                                    | 860023087                                  | NÚMERO PLANILLA:                | 7721327638                     | TIPO DE PLANILLA:    |            |                           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |                                            | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:       | MES                            | abril AÑO            | 2014       | PERÍODO COTIZACIÓN BALDO: |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                           | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                  | DÍAS DE MORA:                   | 0                              | MES                  | mayo AÑO   | SENTENCIA JUDICIAL:       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:                          | 9405590                                    | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2010/07/10                     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 3353000037 | 2014/05/12                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              | A-HAS DE 200 COTIZANTES                    | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |                                |                      |            |                           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:                                    | Personas Naturales sin Actividad Económica |                                 |                                |                      |            |                           |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                           |                                            |                                 |                                |                      |            |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                                 |                                            |                                 |                                |                      |            |                           |
| NO                                                                        |                                                                 |                                            |                                 |                                |                      |            |                           |

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      | VALOR PAGADO |
| CODIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP  | APORTES    | MORA |              |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 190.300   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 190.300   |

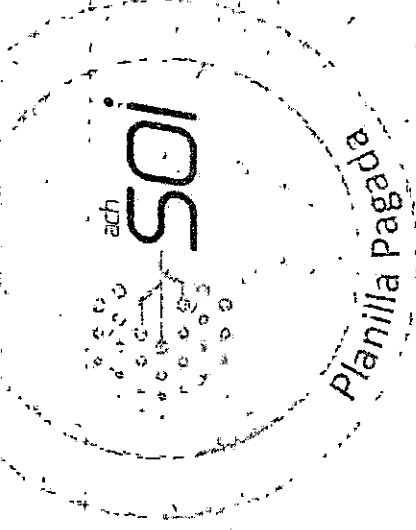
[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 190.300</b> |
|--------------|-------------------|



[illegible]

|              |  |                   |
|--------------|--|-------------------|
| <b>TOTAL</b> |  | <b>\$ 190,300</b> |
|--------------|--|-------------------|



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

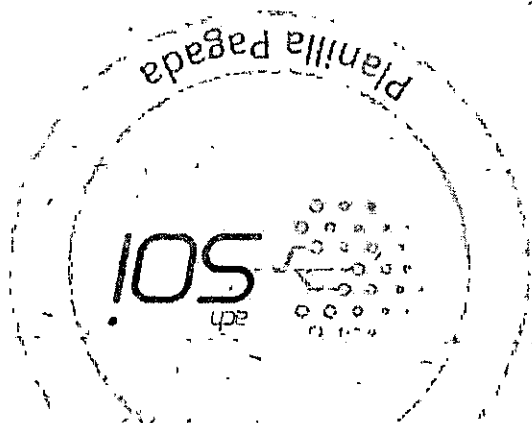
**Banco de Bogotá**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TPO IDENTIFICACIÓN:</b><br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 115 NO. 71 D 48 PISO 5 TELÉFONO: 4605590<br>TIPO DE PRESTA: COOPERATIVA Y PRECOOPERATIVA OBLIGADA APORTANTE<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): ÚNICO |  | <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE:</b><br>NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 86000067<br>NÚMERO PLANILLA: 7721322818 TIPO DE PLANILLA: 2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 751725977 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2014/07/10 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| ADMINISTRADORA      |                | TOTAL APORTES A PENSION |            |
|---------------------|----------------|-------------------------|------------|
| NOMBRE              | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN              | \$ 190.300 |
| APORTES VOLUNTARIOS |                | EMPLACON                | \$ 0       |
| COTIZANTE           |                | COSEMIANIDAD            | \$ 0       |
| FSP                 |                | SUBSISTENCIA            | \$ 0       |
| HORA                |                | COTIZACIÓN              | \$ 0       |
| FSP                 |                | APORTES                 | \$ 190.300 |
| HORA                |                | TOTALES                 | \$ 190.300 |
| VALOR PAGADO        |                |                         | \$ 190.300 |

| DATOS DEL COTIZANTE |               |           |              |              |              |              |              |              |              | NOVEDADES    |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|---------------------|---------------|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| N° IDENTIFICACION   | TPO COTIZANTE | BALANCE   | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA | CONTINGENCIA |
| 52819187            | BOGOTÁ        | 1.188.550 | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    | 1.188.550    |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |
| BOGOTÁ              | BOGOTÁ        | BOGOTÁ    | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       | BOGOTÁ       |

**TOTAL \$ 190.300**







Logo SOI



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SÓPORTE DE PAGO GENERAL

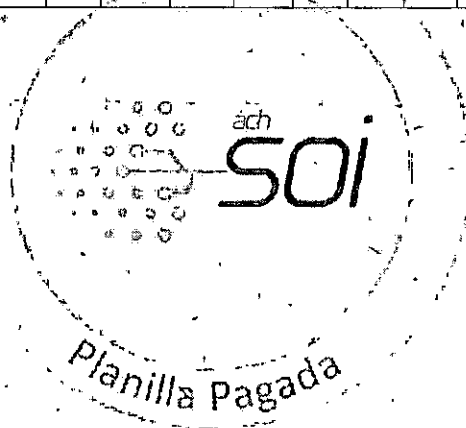
Banco de Bogotá

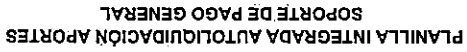
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 850023387<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>CIUDAD/PAÍS/PRO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO: 34055500<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721330477 TIPO DE PLANILLA: 2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: agosto AÑO<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: agosto AÑO<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (base/mes/año): 2014/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7530268181 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2014/08/08<br>J-SENTENCIA JUDICIAL: 2014<br>3339000039<br>2014/08/08 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| ADMINISTRADORA |                    | TOTAL APORTES A PENSIÓN |            | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |            |
|----------------|--------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE             | No. COTIZANTES          | COTIZACIÓN | EMPLOYADOR          | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA       |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES | 1                       | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 0       |
| SUBTOTALES:    |                    |                         |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 190.300 | \$ 0       |
|                |                    |                         |            |                     |           |             |              |            |      |            | \$ 190.300 |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                         |                |                   |                |                |            |            |                    |           | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |         |      |            |     |                     |                  |                 |              |       |      |            |        |              |       |      |              |              |       |      |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-------------------------------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|------------|-----|---------------------|------------------|-----------------|--------------|-------|------|------------|--------|--------------|-------|------|--------------|--------------|-------|------|------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                 | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SALUD INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |                               |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |            |     |                     | SEGURIDAD SOCIAL |                 |              |       |      | SALUD      |        |              |       |      | PARAFISCALES |              |       |      |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                |                         |                |                   |                |                |            |            |                    | ING       | RET                           | ITE | TA | SA | CD | YSP | SUN | ISE | VAC | AVP | NOT | REP | ADMIN   | IBIC | COTIZACIÓN | PSR | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR        | TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | V. UPG | TOTAL APORTE | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN   | TOTAL APORTE | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14               | 32619187       | PALAZO SANCIA ANA MARIA | EMPLEADO       |                   | \$ 1.188.954   |                |            |            | NO                 |           |                               |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |         |      |            |     |                     |                  |                 |              |       |      |            |        |              |       |      |              |              |       |      |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL \$ 190.300





Banco de Bogotá

[illegible][illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 190.300 |
|-------|------------|



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

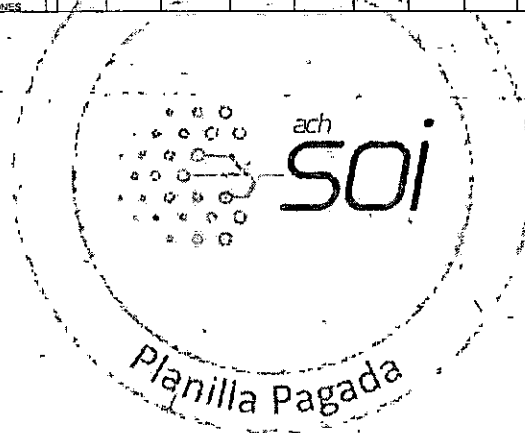
Banco de Bogotá

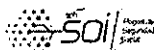
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800023087<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>DIRECCIÓN: CALLE 115 NO. 71 D 40 PISO 5 TELÉFONO: 3405590<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICSF (REFORMA TRIBUTARIA): ÚNICO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721331201 TIPO DE PLANILLA: 2014 PERIODO COTIZACIÓN BALIJO: MES octubre AÑO 2014<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2014<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2016/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3383900033<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7001285629 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2014/11/12 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                |              |                |            |                     |           |             |      |              |      |      |
|-------------------------|----------------|--------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|--------------|------|------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA | NOMBRE       | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | SOLIDARIDAD | FSP  | SUBSISTENCIA | MORA | FSP  |
|                         |                |              |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |             |      |              |      |      |
| 25-14                   | 25-14          | COLPENSIONES | 1              | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 |
| SUB-TOTALES:            |                |              |                | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |        |                |                    |                |           |                   |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------|----------------|--------|----------------|--------------------|----------------|-----------|-------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |        |                |                    |                |           |                   | NOVEDADES          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PARAFISCALES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUB-TIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | CO-SEGURO | CO-SEGURO EXTERNO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM              | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM          | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM | COM |

TOTAL \$ 190.300





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                       |  |                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>                                                                  |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>            |  |
| NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800023907                                                              |  | NÚMERO PLANILLA: 7721331341                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD                 |  | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2014 |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                     |  | DÍAS DE MORA: 0                                  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 110 NO. 71 D 40 PISO 5 TELÉFONO: 3405590                                             |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/07/10              |  |
| TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7603134407       |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA)       |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3393000040                  |  |
|                                                                                                       |  | 2014/12/10                                       |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                      |                |  |                |            |                     |           |             |      |      |              |            |      |      |            |      |              |            |
|-------------------------|----------------------|----------------|--|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|------|--------------|------------|------|------|------------|------|--------------|------------|
| CÓDIGO                  |                      | ADMINISTRADORA |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           |             |      | F&P  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | F&P  | APORTES    | MORA | TOTALES      |            |
|                         |                      | NOMBRE         |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD |      |      |              |            |      |      |            |      | VALOR PAGADO |            |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSACIONES |                |  | 1              | \$ 190.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 190.300 |
| SUBTOTAL ER-            |                      |                |  |                |            |                     |           |             |      |      |              |            |      |      | \$ 190.300 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 190.300 |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                          |                |                   |                |               |            |                    |    | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |            |     |             |                     |                           |               |       |     | PARAFISCALES |        |               |       |     |            |     |       |     |            |
|---------------------|----------------|--------------------------|----------------|-------------------|----------------|---------------|------------|--------------------|----|-------------------------------|-----|------------|-----|-------------|---------------------|---------------------------|---------------|-------|-----|--------------|--------|---------------|-------|-----|------------|-----|-------|-----|------------|
|                     |                |                          |                |                   |                |               |            |                    |    |                               |     |            |     |             |                     |                           |               |       |     |              |        |               |       |     |            |     |       |     |            |
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                  | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SOL. INTEGRAL | COTIZACIÓN | REFORMA TRIBUTARIA | NO | NOVEDADES                     |     |            |     |             |                     |                           |               |       |     | PENSIÓN      |        |               |       |     |            |     |       |     |            |
|                     |                |                          |                |                   |                |               |            |                    |    | ADMIN                         | IBC | COTIZACIÓN | F&P | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN   | V. UPC | TOTAL APORTES | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | ARH | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN |
| 25-14               | 25-14          | PALACIO SANCIA ANA MARIA | DEPEN          |                   | \$ 1.168.954   |               |            |                    |    |                               |     |            |     |             |                     |                           | \$ 190.300    |       |     |              |        |               |       |     |            |     |       |     |            |
|                     |                |                          |                |                   |                |               |            |                    |    |                               |     |            |     |             |                     |                           | \$ 190.300    |       |     |              |        |               |       |     |            |     |       |     |            |

TOTAL \$ 190.300

ach  
SOI

Planilla Pagada



2016



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

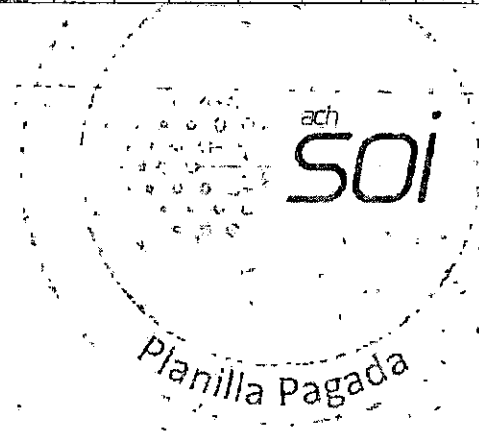


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO EMPRENTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CALLE 118 NO. 71 D 43 PISO 5 TELÉFONO:<br>05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>UNICO |  | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 7721332451 TIPO DE PLANILLA:<br>2015 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MAY febrero AÑO<br>2015<br>20160710 NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>7506976825 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
|                                                                                                                                                                                                            |  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>940650<br>A-MÁS DE 200 COTIZANTES<br>Personas Naturales sin Actividad Económica                                  |  |                                                                                                                              |  | J-SENTENCIA JUDICIAL<br>2015<br>3393000063<br>201502/10                                                                                                                         |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |        |                |            |                     |           |             |      |             |
|-------------------------|--------------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|-------------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA     | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | SOLIDARIDAD | FSP  | SUSISTENCIA |
|                         |                    |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |             |      |             |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |        |                | \$ 150.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0        |
| SUBTOTALES:             |                    |        |                |            |                     |           |             |      |             |
|                         |                    |        |                |            |                     |           |             |      |             |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|--------------|--------------|-------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | BUSTIPO | SALARIO BÁSICO | SAL INTERIOR | SAL EXTERIOR | RENTA | RENTA TRIBUTARIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOVEDADES                     |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PENSION                       |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEGURIDAD SOCIAL              |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SALUD                         |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARAFISCALES                  |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                         |                |         |                |         |                |              |              |       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL \$ 150.300







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 8 TELÉFONO:<br>3405500<br>A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA<br>ÚNICO<br>NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>MAYO AÑO<br>2015<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | TIPO DE PLANILLA:<br>2015 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MAYO AÑO<br>2015<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>7010707008<br>FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:<br>2015/04/10 |

| CÓDIGO      |                    | ADMINISTRADORA | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | SOLIDARIDAD    | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | APORTES    | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO |
|-------------|--------------------|----------------|----------------|------------|---------------------|----------------|------|--------------|------------|------|------------|------|---------|--------------|
| 25-14       | 25-14 COLPENSIONES |                | 1              | \$ 150.300 | EMPLEADOR \$ 0      | COTIZANTE \$ 0 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 0    | \$ 150.300   |
| SUBTOTALES: |                    |                |                |            |                     |                |      |              |            |      |            |      |         |              |

| DATOS DEL COTIZANTE |                    | NOVEDADES      |                   |                |                |                    |     |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                     |                           |               |       |     |     |     |     |               | PARAFISCALES |     |     |     |     |      |      |      |        |  |
|---------------------|--------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|-------|-----|-----|-----|-----|---------------|--------------|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--------|--|
| Nº IDENTIFICACIÓN   | NOMBRES            | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | ADMINISTRADORA | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | ICB | ICF | ICD | PENSIÓN                       | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | ICB | ICF | ICD | UPE | TOTAL APORTES | ADMIN        | ICB | ICF | ICD | CCP | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |  |
| 25-14               | 25-14 COLPENSIONES |                |                   | \$ 638.771     | NO             |                    |     |     |     |     |     | \$ 638.771                    | \$ 150.300          |                           | \$ 150.300    |       |     |     |     |     |               |              |     |     |     |     |      |      |      |        |  |

TOTAL \$ 150.300

Planilla Pagada





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                               |                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENÁ E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CALLE 118 NO. 71 D 48 PISO 8 TELÉFONO:<br>05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>UNICO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS<br>DIAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | MES<br>mayo AÑO<br>2015<br>7721333514 TIPO DE PLANILLA<br>2015 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MAYO AÑO<br>2015<br>SENTENCIA JUDICIAL<br>2015<br>3353900008<br>20150302 |

|             |                | TOTAL APORTES A PENSIÓN |                | APORTES VOLUNTARIOS |            | SOLIDARIDAD |      | SUBSISTENCIA |      | MORA |      | TOTAL      |      | VALOR PAGADO |            |
|-------------|----------------|-------------------------|----------------|---------------------|------------|-------------|------|--------------|------|------|------|------------|------|--------------|------------|
| CÓDIGO      | ADMINISTRADORA | NOMBRE                  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN          | EMPLOYADOR | COTIZANTE   | FE   | FE           | FE   | FE   | FE   | FE         | FE   | FE           | FE         |
| 25.14       | COLPENSIONES   |                         |                | \$ 150.300          | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 150.300   | \$ 150.300 |
| SUBTOTALES: |                |                         |                | \$ 150.300          | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 150.300   | \$ 150.300 |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                   |                |              |             |             |           |     |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |            |               |       |     |            |       |               |       | SEGURIDAD SOCIAL |            |               |       |     |            |               |       |     |            | PARAFISCALES  |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |
|---------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|-------|---------------|-------|------------------|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|-----|------------|---------------|-------|
|                     |                |         |                |                   |                |              |             |             |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN                       |     |            |               |       |     |            |       |               |       | SALUD            |            |               |       |     |            |               |       |     |            | APP           |       |     |            |               |       |     |            |               |       | CCF |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |     |            |               |       |
| N°                  | IDENTIFICACION | NOMINRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL INTEGRAL | EX ORDENADO | EX ORDENADO | PRESTARIA | ING | DET | TAL | TIP | LOC | VST       | VST | SLT | COM | ISE | LUA | VAC | APP | VET | REP | ADMIN                         | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | W/UPC | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG              | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN | IBG | COTIZACION | TOTAL APOORTE | ADMIN |

TOTAL \$ 150.300

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                               |  |                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:<br>05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:<br>UNICO |  | NÚMERO PLANILLA:<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 7721334111 TIPO DE PLANILLA:<br>2015 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MAYO AÑO<br>0<br>2010/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>7814450978 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | SENTENCIA JUDICIAL:<br>2015<br>3329000038<br>2015/06/10 |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |        |                |            |                     |           |             |      |              |            |      |
|-------------------------|--------------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|--------------|------------|------|
| ADMINISTRADORA          |                    |        | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           |             | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  |
| CÓDIGO                  | 25-14 COLPENSIONES | NOMBRE |                |            | EMPLOYADOR          | COTIZANTE | SOLIDARIDAD |      |              |            |      |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |        | 1              | \$ 150.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 |
| SUB-TOTALES:            |                    |        |                |            |                     |           |             |      |              |            |      |
|                         |                    |        |                |            | \$ 150.300          | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |         |                |                    |                |              |             |                    |     |     |     |     |     |           |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |                  |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|-------------------------------|---------|----------------|--------------------|----------------|--------------|-------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |         |                |                    |                |              |             |                    |     |     |     |     |     | NOVEDADES |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |                  |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| Nº IDENTIFICACIÓN             | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUB-TIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | SAL VIGENTE | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TUE | TUE | TUE | TUE       | PENSION      |              |              |              |              |              |              |              |              |              | SEGURIDAD SOCIAL |              |              |              | PARAFISCALES |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|                               |         |                |                    |                |              |             |                    |     |     |     |     |     |           | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN     | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN | CONTRIBUCIÓN |

TOTAL \$ 150.300

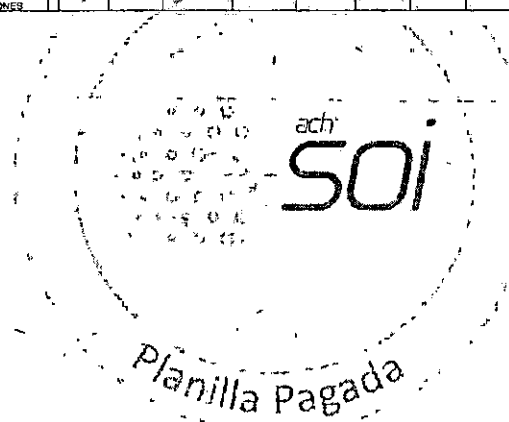


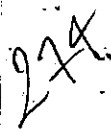
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                                                 |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |  |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                   |  | NÚMERO PLANILLA:                |  | FECHA DE PAGO:            |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:       |  | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |  | MCS                             |  | MES                       |  |
| BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                                     |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |  | junio AÑO                       |  | junio AÑO                 |  |
| CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5 TELEFONO:                                    |  | 3405580                                                         |  | DÍAS DE MORA:                   |  | 2015                      |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | A-HAS DE 200 COTIZANTES                                         |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |  | 2016/07/10                |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA                      |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 3333000015                |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO                               |  |                                 |  | 2015/07/10                |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                                                                 |  |                                 |  |                           |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                                                              |  |                                 |  |                           |  |

| ADMINISTRADORA |                    | No. COLIZANTES | COLIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP  | SUBSISTENCIA | COLIZACION | MORA | FSP  | APORTES    | MORA | TOTALES    | VALOR PAGADO |
|----------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|------|--------------|------------|------|------|------------|------|------------|--------------|
| CODIGO         | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COLIZANTE |      |              |            |      |      |            |      |            |              |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 150.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 150.300   |
| SUB-TOTALES:   |                    |                |            |                     |           |      |              |            |      |      | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 150.300   |

[illegible]

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | \$150,300 |
|-------|-----------|





**Banco de Bogotá**

[illegible]

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | \$ 150.30 |
|-------|-----------|

SOI



|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 150.300</b> |
|--------------|-------------------|

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

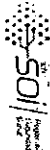
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                    |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 8 TELÉFONO:<br>05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:<br>ÚNICO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS<br>MES octubre AÑO 2015<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):<br>2015/07/10<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | TIPO DE PLANILLA:<br>2015 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES noviembre AÑO 2015<br>J-SENTENCIA JUDICIAL:<br>3333000017<br>2015/11/11 |

|           |                    | ADMINISTRADORA |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |           |             |              |            |      |      |      |            |      | TOTAL      |  | VALOR PAGADO |
|-----------|--------------------|----------------|--|----------------|------------|-------------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------|------|------------|------|------------|--|--------------|
| CÓDIGO    |                    | NOMBRE         |  |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     |           | FSP         |              | MORA       |      | FSP  |      |            |      |            |  |              |
|           |                    |                |  |                |            | EMPLEADOR               | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  |      |      |            |      |            |  |              |
| 25-14     | 25-14 COLPENSIONES |                |  | 1              | \$ 150.300 | \$ 0                    | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.300 | \$ 0 |            |  |              |
| SUBTOTAL: |                    |                |  |                |            |                         |           |             |              |            |      |      |      | \$ 150.300 | \$ 0 | \$ 150.300 |  |              |

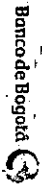
| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                   |                |                     |            |       |       |       |       |       |       |       | NOVEDADES |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | SEGURIDAD SOCIAL |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | PARAFISCALES |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|---------------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SALUD INTEGRALIZADO | COTIZACIÓN | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD     | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD                         | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD            | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD        | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD | SALUD |

TOTAL \$ 150.300

ach  
SOI  
Planilla Pagada



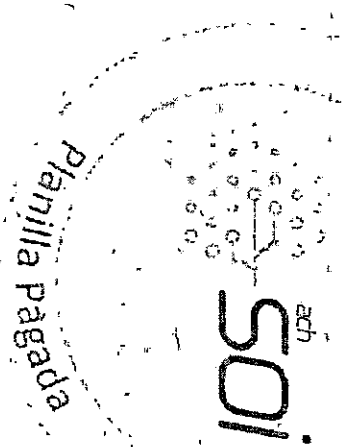
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                   |  |                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                     |  | DATOS DE LA PLANILLA                            |  |
| Nº. NÚMERO DE IDENTIFICACION: 84022997                                            |  | NÚMERO DE PLANILLA: 772134414                   |  |
| TIPO DE ENTIDAD: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL |  | MCS: 20100710                                   |  |
| CIUDAD/PAÍS: BOGOTÁ - COLOMBIA                                                    |  | FECHA DE PAGO (asignación): 20100710            |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 119 NO. 719 REPIRO 3 TELEFONO: 28100710                          |  | NÚMERO DE PLANILLA ASOCIADA: 762478191          |  |
| TIPO DE APORTANTE: COOPERATIVA MULTACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20100710 |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO                                                      |  | MCS: 20100710                                   |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICDF REFORMA TRIBUTARIA            |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20100710 |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |        | ADMINISTRADORA |        | NOVEDADES |                    | LIQUIDACIÓN INICIAL APORTES |        | REQUERIDO SOCIAL |        | SALUD   |        | AP      |        | PARAMÉTRICOS |        |
|---------------------|--------|----------------|--------|-----------|--------------------|-----------------------------|--------|------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------------|--------|
| Nº. DON             | TIPO   | ESTADO         | SEHA   | INTEGRAL  | REFORMA TRIBUTARIA | BC                          | COPIA  | BC               | COPIA  | BC      | COPIA  | BC      | COPIA  | BC           | COPIA  |
| 20100710            | BOGOTÁ | BOGOTÁ         | BOGOTÁ | BOGOTÁ    | BOGOTÁ             | BOGOTÁ                      | BOGOTÁ | BOGOTÁ           | BOGOTÁ | BOGOTÁ  | BOGOTÁ | BOGOTÁ  | BOGOTÁ | BOGOTÁ       | BOGOTÁ |
| TOTAL               |        | TOTAL          |        | TOTAL     |                    | TOTAL                       |        | TOTAL            |        | TOTAL   |        | TOTAL   |        | TOTAL        |        |
| 150.300             |        | 150.300        |        | 150.300   |                    | 150.300                     |        | 150.300          |        | 150.300 |        | 150.300 |        | 150.300      |        |

TOTAL \$ 150.300





 Banco de Bogotá

105

[illegible]

2016

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                |                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/UNICIÓN:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 8 TELÉFONO:<br>05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>ÚNICO<br>Personas Naturales en Actividad Económica | NÚMERO PLANILLA:<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7721345359 TIPO DE PLANILLA:<br>2016 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES febrero AÑO 2016<br>J-SENTENCIA JUDICIAL:<br>2016<br>3323000010<br>2016/02/08 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |  |                |            |                     |           |             |             |            |      |            |      |              |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|--|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|-------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| CÓDIGO                  |                    | ADMINISTRADORA |  | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |             | MORA       |      | TOTAL      |      | VALOR PAGADO |  |
|                         |                    | NOMBRE         |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA |              |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |                |  | 1              | \$ 160.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 160.400   |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |  |                |            |                     |           |             |             |            |      | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 160.400   |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |              |                |                   |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |      |            |     |                     |                           |               |       |      |            |       |               |       |      |            | PARAFISCALES  |       |               |               |               |               |               |               |               |               |
|---------------------|--------------|----------------|-------------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|------|------------|-----|---------------------|---------------------------|---------------|-------|------|------------|-------|---------------|-------|------|------------|---------------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|                     |              |                |                   |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                               |      |            |     |                     |                           |               |       |      |            |       |               |       |      |            |               |       |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Nº IDENTIFICACIÓN   | NOMBRES      | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA | RENTA |                               |      |            |     |                     |                           |               |       |      |            |       |               |       |      |            |               |       |               |               |               |               |               |               |               |               |
|                     |              |                |                   |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |                               |      |            |     |                     |                           |               |       |      |            |       |               |       |      |            |               |       |               |               |               |               |               |               |               |               |
| 25-14               | CDLPENSIONES | CDLPENSIONES   | CDLPENSIONES      | \$ 1.002.300   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | ADMIN                         | IBIC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | V-UPC | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |
| 25-14               | CDLPENSIONES | CDLPENSIONES   | CDLPENSIONES      | \$ 1.002.300   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | ADMIN                         | IBIC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | V-UPC | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |

TOTAL \$ 160.400

ach  
SOI

Planilla Pagada



**Banco de Bogotá**

[illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 160,400 |
|-------|------------|

ach  
501

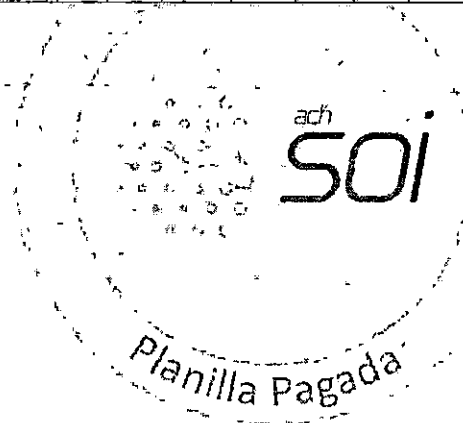


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                                 |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA          |            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|------------|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                     | 850023007                                                       |  |  | NÚMERO PLANILLA:                        | 7721350702 |  |  |
| NOVEDO O RAZÓN SOCIAL:                                                    | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  |  | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:               | MES 1 año  |  |  |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:                         |  |  | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:               | MES 1 año  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 116 NO. 71 D 40 PISO 5 TELEFONO:                          |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):               | 2018/07/10 |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                    | 3330300029 |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                    |  |  | NÚMERO DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2018/05/11 |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                           |  |  |                                         |            |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                              |  |  |                                         |            |  |  |

| ADMINISTRADORA |                    | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |             |             |            |      |            |      |              |
|----------------|--------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|-------------|------------|------|------------|------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE             | No. COTIZANTES          | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |             | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
|                |                    |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14          | 25-14 COLPENSIONES | 1                       | \$ 160.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 160.400   |
| SUBTOTAL:      |                    |                         |            | \$ 160.400          |           |             |             |            |      | \$ 160.400 |      | \$ 160.400   |

[illegible]

|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 160.400 |
|-------|------------|



[illegible]

**Banco de Bogotá**

[illegible]

[illegible]

ach  
501

Planilla pagada

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800023087<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>DIRECCIÓN: CALLE 110 NO. 71 D 49 PISO 3 TELÉFONO: 3408590<br>TIPO APORTANTE: 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - ODONTÓLOGOS<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICDP (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | NÚMERO PLANILLA: 7721388145 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERÍODO COTIZACIÓN BALD: MES agosto AÑO 2018<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2018<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2018/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7041301538 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2018/08/09<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |

| CÓDIGO             |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         | MORA           | TOTALES    |              |
|--------------------|--------------------|----------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|----------------|------------|--------------|
|                    |                    |                |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA / | COTIZACIÓN | VALOR PAGADO |
| 25-14              | 25-14 COLPENSIONES |                |        |                | \$ 160.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0           | \$ 0       | \$ 160.400   |
| <b>SUBTOTALES:</b> |                    |                |        |                | \$ 160.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0           | \$ 0       | \$ 160.400   |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |         |                |                  |                |            |      |            |              |             |               |       |      |            | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |       |      |            |               |       |      |            |               |       |      |            |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------|----------------|---------|----------------|------------------|----------------|------------|------|------------|--------------|-------------|---------------|-------|------|------------|-------------------------------|-------|------|------------|---------------|-------|------|------------|---------------|-------|------|------------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUELDO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | COTIZACIÓN | IBIC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES                 | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES | ADMIN | IBIC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                     |                |         |                |                  |                |            |      |            |              |             |               |       |      |            |                               |       |      |            |               |       |      |            |               |       |      |            |               | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

**TOTAL \$ 160.400**





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**



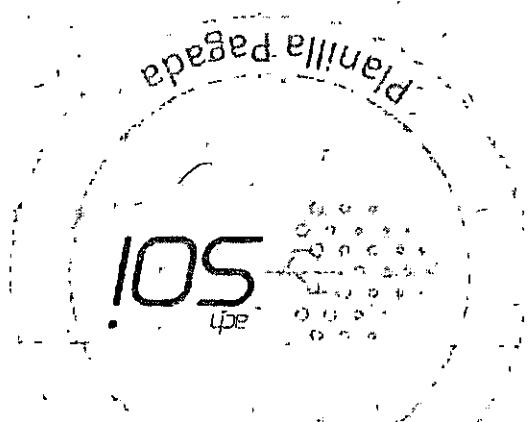
**Banco de Bogotá**

|                                                                                                                       |  |                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Tipo de identificación:</b><br>NIT: 80023007<br>COOPERATIVA MULTISERVICIOS PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  | <b>Datos generales del aportante:</b><br>NIT: 80023007<br>COOPERATIVA MULTISERVICIOS PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD  |  |
| <b>Tipo de aportante:</b><br>TIPO APORTANTE:<br>05 - COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE                   |  | <b>Datos generales de la planilla:</b><br>NIT: 80023007<br>COOPERATIVA MULTISERVICIOS PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  |
| <b>Forma de presentación:</b><br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>PRESENTACIÓN ECONOMICA                                     |  | <b>Fecha de pago (basado en):</b><br>20180710                                                                                 |  |
| <b>Forma de presentación:</b><br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>PRESENTACIÓN ECONOMICA                                     |  | <b>Fecha de pago (basado en):</b><br>20180710                                                                                 |  |
| <b>Forma de presentación:</b><br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>PRESENTACIÓN ECONOMICA                                     |  | <b>Fecha de pago (basado en):</b><br>20180710                                                                                 |  |

| ADMINISTRADORA |  | NOMBRE |  | CÓDIGO |  | ESTADO       |  | VALOR PAGADO |  |
|----------------|--|--------|--|--------|--|--------------|--|--------------|--|
| NOMBRE         |  | CÓDIGO |  | ESTADO |  | VALOR PAGADO |  | VALOR PAGADO |  |
| NOMBRE         |  | CÓDIGO |  | ESTADO |  | VALOR PAGADO |  | VALOR PAGADO |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |  | NOVEDADES |  | PENSION |  | SEGURIDAD SOCIAL |  | PARAFISCALES |  |
|---------------------|--|-----------|--|---------|--|------------------|--|--------------|--|
| NOMBRE              |  | CÓDIGO    |  | ESTADO  |  | VALOR PAGADO     |  | VALOR PAGADO |  |
| NOMBRE              |  | CÓDIGO    |  | ESTADO  |  | VALOR PAGADO     |  | VALOR PAGADO |  |

**TOTAL \$ 160.400**





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

**Banco de Bogotá**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPO IDENTIFICACIÓN:</b><br>NOMBRES O RAZÓN SOCIAL: _____<br>CIUDAD/MUNICIPIO: _____<br>DIRECCIÓN: _____<br>TIPO APORTANTE: _____<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: _____<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): _____<br>BUCURMAL, SUCURSAL / DEPENDENCIA: _____ |  | <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE:</b><br>NIT: _____<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>3405500<br>FECHA PAGO (año/mes/día): _____<br>ASES DE 200 COTIZANTES<br>NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: _____<br>Presencia Nombres y/o Apellidos Exonera |  |
| <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721381290<br>PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2018 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>01 de mayo Año 2018<br>MES: mayo AÑO: 2018<br>ASISTENCIA JUDICIAL: 2018/10/11                                                                                 |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7721381290<br>PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2018 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:<br>01 de mayo Año 2018<br>MES: mayo AÑO: 2018<br>ASISTENCIA JUDICIAL: 2018/10/11                                                                                              |  |

| SUBTOTAL: |  | BOLSA COLPENSIONES |  | NOMBRE |  | ADMINISTRADORA |  | COTIZACIÓN |  | EMPLEADOR |  | COTIZANTE |  | SOLICITUD |  | SUBSISTENCIA |  | COTIZACIÓN |  | MORA |  | APORTES |  | MORA |  | VALOR PAGADO |  | TOTAL |  |
|-----------|--|--------------------|--|--------|--|----------------|--|------------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|------------|--|------|--|---------|--|------|--|--------------|--|-------|--|
|           |  |                    |  |        |  |                |  |            |  |           |  |           |  |           |  |              |  |            |  |      |  |         |  |      |  |              |  |       |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |  | NOVEDADES |  | PENSION |  | SEGURIDAD SOCIAL |  | SALUD |  | PARENTALES |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  |
|---------------------|--|-----------|--|---------|--|------------------|--|-------|--|------------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
|                     |  |           |  |         |  |                  |  |       |  |            |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |

**TOTAL \$ 160.400**



**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

 Banco de Bogotá

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APOYANTE</b><br>NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 860023087<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO DE COCAJAN<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD<br>DIRECCIÓN: CALLE 116 NO. 21 D 43 PISO 5 TELÉFONO: 3408590<br>TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVA ECONOMÍA DE COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APOYANTE |  | <b>DATOS DE LA PLANTILLA</b><br>NÚMERO PLANTILLA: 7732187222 TIPO DE PLANTILLA: 0 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2016<br>FECHA PAGO (dmes/mes/año): 2016 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2016<br>PERSONAS Naturales en Actividad Económica: 02 - COOPERATIVAS DEPENDENCIA: 02 - COOPERATIVAS DEPENDENCIA: 02 - COOPERATIVAS DEPENDENCIA: 02 |  |
| <b>FORMA DE PRESENTACIÓN</b><br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICAS (REFORMA TRIBUTARIA)                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>FORMA DE PRESENTACIÓN</b><br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICAS (REFORMA TRIBUTARIA)                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>ADMINISTRADORA</b><br>NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>ADMINISTRADORA</b><br>NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>COLEGIO</b><br>NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>COLEGIO</b><br>NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>VALORES A PAGAR</b><br>VALOR PAGADO: \$ 160.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>VALORES A PAGAR</b><br>VALOR PAGADO: \$ 160.400                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>TOTAL APORTES A PENSIÓN: \$ 160.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>TOTAL APORTES A PENSIÓN: \$ 160.400                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>APORTES VOLUNTARIOS</b><br>EMPLEADOR: \$ 0<br>COTIZANTE: \$ 0<br>COTIZACIÓN: \$ 0<br>SUSPENSIÓN: \$ 0<br>FSE: \$ 0<br>MORSA: \$ 0                                                                                                                                                                                             |  |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                                                 |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |  |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                   |  | NÚMERO PLANILLA:                |  | 7721388032 TIPO DE PLANILLA:                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:       |  | MES                                               |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                                       |  | DÍAS DE MORA:                   |  | MAYO AÑO                                          |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 116 NO. 71 D 49 PISO 5 TELÉFONO:                          |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |  | 2019/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 7651297601 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                                    |  |                                 |  | 3309900010                                        |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:                                |  |                                 |  | 2017/01/11                                        |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA, ELCOP (REFORMA TRIBUTARIA): |  | A-AJAS DE 200 COTIZANTES                                        |  |                                 |  |                                                   |  |
|                                                                           |  | Personas Naturales sin Actividad Económica                      |  |                                 |  |                                                   |  |
|                                                                           |  | 02 - CODONTOLÓGICO02                                            |  |                                 |  |                                                   |  |
|                                                                           |  | NO                                                              |  |                                 |  |                                                   |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      | VALOR PAGADO |  |
| CODIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP  | APORTES    | MORA |              |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 160.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 160.400   |  |
| SUBTOTAL FR.            |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 160.400   |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |              |                |                   |                |              |              |       |       | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |       |           |            |      |             |                     |                           |              |       | PARAFISCALES |            |      |              |       |     |                   |              |      |       |              |              |              |              |              |
|---------------------|----------------|--------------|----------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|-------|-------|-------------------------------|-------|-----------|------------|------|-------------|---------------------|---------------------------|--------------|-------|--------------|------------|------|--------------|-------|-----|-------------------|--------------|------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES      | TIPO COTIZANTE | SUSTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | CONTRIBUCIÓN | RENTA | RENTA | NOVEDADES                     | ADMIN | IBG       | COTIZACIÓN | FSP  | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBG          | COTIZACIÓN | VUPC | TOTAL APORTE | ADMIN | IBG | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBG  | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|                     |                |              |                |                   |                |              |              |       |       |                               |       |           |            |      |             |                     |                           |              |       |              |            |      |              |       |     |                   |              |      |       |              |              |              |              |              |
| 1                   | 25-14          | COLPENSIONES | DEPEND         |                   | \$ 1.002.300   |              |              |       |       |                               |       | 1.002.300 | \$ 160.400 | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 160.400   |       |              | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0         |       |     | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL \$ 160.400





**Banco de Bogotá** 

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                                 |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                    |                                   |            |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                                   |  |  | NÚMERO PLANILLA:                                  | 7721389345 TIPO DE PLANILLA:      |            |                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS                          | MES                               | señalo AÑO | J-SENTENCIA JUDICIAL |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO:                          |  |  | DÍAS DE MORA:                                     | 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:    |            |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 116 NO. 71 D 48 PISO 8 TELÉFONO:                          |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                          | MES febrero AÑO 2017              |            |                      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | OS-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE:              |  |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:                   | 2018/05/1710 NÚMERO AUTORIZACIÓN: |            |                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMÍA:                                     |  |  | 7853826973 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |                                   |            |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:                                |  |  | 2017/02/209                                       |                                   |            |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E (CBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                              |  |  |                                                   |                                   |            |                      |

| CÓDIGO    |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |           |             |              | TOTAL APORTES A PENSIÓN |      |            |      | TOTALES |      | VALOR PAGADO |
|-----------|--------------------|----------------|--------|----------------|------------|-------------------------|-----------|-------------|--------------|-------------------------|------|------------|------|---------|------|--------------|
|           |                    |                |        |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     |           | FSP         |              | MORA                    |      |            |      |         |      |              |
|           |                    |                |        |                |            | EMPLEADOR               | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN              | FSP  | APORTES    | MORA |         |      |              |
| 25-14     | 25-14 COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 180.400 | \$ 0                    | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 180.400 | \$ 0 |         | \$ 0 | \$ 180.400   |
| SUBTOTAL: |                    |                |        |                |            |                         |           |             |              |                         |      | \$ 180.400 | \$ 0 |         | \$ 0 | \$ 180.400   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 160.400</b> |
|--------------|-------------------|

ach  
SON

Planilla Pagada



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                    |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA          |            |          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|------------|----------|----------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                      |  |  | NÚMERO PLANILLA:                        | 7721380453 |          | TIPO DE PLANILLA:                      |
| CIUDADANÍA SOCIAL:                                                        | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:              |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS                | MES        | mayo AÑO | J-SENTENCIA JUDICIAL                   |
| Ciudadanía:                                                               | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                          |  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:               | MES        | mayo AÑO | 2017                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 118 NO. 71 D 49 PISO 8 TELEFONO:             |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                | 2018/07/10 |          | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS CLASE APORTANTE: |  |  | NÚMERO DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7650232064 |          | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                       |  |  | 3303000003                              |            |          |                                        |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL SUCURSAL/OEPENDENCIA:                     |  |  | 2017/04/24                              |            |          |                                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | 02 - COODONTOLOGOS/02                              |  |  | NO                                      |            |          |                                        |

| CÓDIGO        |                    | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |              |
|---------------|--------------------|----------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------------|
|               |                    |                |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | VALOR PAGADO |
| 25-14         | 25-14 COLPENSIONES |                |        | 1              | \$ 160,400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160,400 | \$ 160,400   |
| SUBTOTAL P.R. |                    |                |        |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 160,400 | \$ 160,400   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 160.400</b> |
|--------------|-------------------|

ach  
SO

Planilla Pagada



**Banco de Bogotá**

4.

[illegible]



**Banco de Bogotá**

[illegible][illegible]

**Banco de Bogotá**

[illegible]

Fecha de Pago 24/02/2021

Frecuencia Una Sola Vez

Estado Parcialmente Procesada

Número de Transacción 11333103

Código de Motivo de  
Devolución/Descripción Pendiente

## Beneficiarios

Items por página 10 ▼

| Nombre ID                                            | ID del Banco<br>Nombre del Banco | Número de Cuenta<br>Tipo de Cuenta | Monto        | Número de Factura | Estado<br>Prenotificación Vencida | Adenda                                        | Estado de Beneficiario | Código de Motivo de Devolución/Descripción |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|
| <a href="#">Ana Maria Palacio Garcia</a><br>52619197 | 062<br>BANCO FALABELLA S.A.      | 111610076042<br>Cuenta de Ahorros  | \$487.708,00 |                   | Activo                            | PAGO<br><a href="#">Información Adicional</a> | Pendiente              | Pendiente Proceso                          |

Señores  
**JUZGADO 31 LABORAL DEL CIRCUITO**  
Bogotá  
E. S. D.

|                    |                                                                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>ASUNTO:</b>     | <b>PODER ESPECIAL</b>                                                 |
| <b>RADICADO:</b>   | <b>11001310503120200003300</b>                                        |
| <b>DEMANDANTE:</b> | <b>ANA MARIA PALACIO GARCIA</b>                                       |
| <b>DEMANDADO:</b>  | <b>COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD</b> |

SANDRA PATRICIA ESTUPIÑAN BELLO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.220.316, actuando en calidad de representante legal de la **COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD** identificada con el NIT. No. 860.023.987-3, según certificado que se adjunta, manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente a la firma de abogados **CORREA&CORTES ASOCIADOS**, identificada con el NIT 900.482.205-5 para que por intermedio de uno de los abogados inscritos en la cámara de comercio, ejerza la representación de la **COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD**; ejerza la representación judicial.

La firma de abogados **CORREA&CORTES ASOCIADOS**, identificada con el NIT 900.482.205-5, queda facultada para notificarse, dar contestación, solicitar la expedición de copias, interponer los recursos y excepciones a que haya lugar, asistir a las audiencias, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, desistir y en general para todas aquellas acciones que busquen la mejor representación de los derechos de la **COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD** en el asunto de la referencia.

Cordialmente;

  
SANDRA PATRICIA ESTUPIÑAN BELLO  
C. C No. 52.220.316  
Representante Legal  
**COOPERATIVA MULTIATIVA PARA LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD**

Acepto;

  
**CORREA&CORTES ASOCIADOS**  
Diego Armando Parra Castro  
C.C. 1010170828  
T.P. 259.203  
Rep. legal