CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

CONSTANCIA No. 140-

CORANTIOQUIA - Subdirección de Participación y Cultura ambiental Medellín
CONSTANCIA
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 18-abr-2023 08:22 AM Pág: 2
Anexos: 17 PÁG
Archivar en: 140-CNT2212-159/ASOCIACION AFRO NECHI/140-CD2211-249*PET
Radicado por: Natalia Rodriguez Moreno

140-CON2304-1183
Favor citar este número al responder

Medellín,

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 140-CNT2212-159 DE 2022 HACE CONSTAR QUE PUEDE PROCEDERSE AL DESEMBOLSO DE LA CUOTA N° 2

Número del Contrato: 140-CNT2212-159 de 2022
Nombre del Contratista: ASOCIACION AFRO NECHI
NIT/CC Número: 900746169
Valor Aporte Corantioquia: $886,000,000.00
Valor Aporte Otros: $ 0.00
Número CDP: CE 151163
Número CO: CO 1014972

Radicado del Informe Técnico de Supervisión: 140-IT2304-4360*ASOCIACION AFRO NECHI
Radicado Certificado Seguridad Social Vigente: 180-COE2304-14938*ASOCIACION AFRO NECHI

Número de la cuenta: 371-000016-25 Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia

Valor Anticipo ($)	%Amortización anticipo	Valor Amortización anticipo ($)	Valor Desembolso($)	Total Autorizado($)
**********	0.000	0.00	70,880,000.00	70,880,000.00

Constitución de Cuenta por pagar:

TOTAL AUTORIZADO: SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Compromisos

Documento	Rubro	Recurso	Valor a Pagar
1014972	20235132029000012002033264	SOBRETASA PREDIAL	31,010,000.00
Código del Recurso: 200101			
1014972	20235532999000102005043264	SOBRETASA PREDIAL	10,000,000.00
Código del Recurso: 200101			
1014972	20235532999000102005033264	TRANSFERENCIAS SECTOR ELECTRICO-TERMOELECTRICAS	20,000,000.00

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

CONSTANCIA No. 140-

Medellín,

Código del Recurso: 200202			
1014972	20235132029000220060132 64	SOBRETASA PREDIAL	9,870,000.00
Código del Recurso: 200101			



ADOLFO LEÓN CORREA SILVA
Supervisor o Interventor



JULIANA MARÍA GARCÍA ÁLVAREZ
Supervisor o Interventor

Elaboró: jgarcia

ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2
CR 33 3 03, Nechí, Antioquia,
Tel: +57 3136008180
afronechi20@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. A5
Régimen especial

SEÑOR(ES)	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA - CORANTIOQUIA		**FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Cra 65 No. 44A - 32, Colombia, Medellín, Antioquia		13/04/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	604493 88 88 EXT 1404	**NIT** 811000231-7	21/04/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	140-CNT2212-159 (COSTOS DIRECTOS)	Servicio	$51,790,050	1		$51,790,050
2	140-CNT2212-159 (ADMINISTRACION)	Servicio	$2,590,992	1		$2,590,992
3	140-CNT2212-159 (UTILIDAD)	Servicio	$5,181,983	1		$5,181,983

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 18-abr-2023 08:16 AM Pág: 1
Anexos: N/A
Archivar en: 140-CNT2212-159/ASOCIACION AFRO NECHI/140-CD2211-249*PET
Radicado por: Natalia Rodriguez Moreno

190-COE2304-15437
Favor citar este número al responder

Moneda: COP
Generado: 2023-04-13 12:18:26-05:00
Validación DIAN: 2023-04-13 12:19:28-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

CUFE: 8d681eb3212c0cf230b242227a10a55dd55ba8004f8030a42619062c3538acef3787416a2715417775d6ed45c94dd32d

Firma digital: J1QJazjC3tT6Ie3iQJsZildgAYOcmjINyKivSg8jyoNBVPTLa86qf9ab66QpurO7f48wqbyQPsz4/70MU7PRQD4hI0FZNvHS71doAoRgNK87xrNY
kGjw0vyHdMUFCuoYan7wua6w2Sq/RmS8QMghZ2v+FWcJepFg//CakdG4eJeUkTkIkqQ9QHSis507132HGmMyh6mx4vjPjlnFnOyhpv80rrx6JNAGgknqYDDL8jmB
KYwTteQC30DDSHXg/PLwnVB05Zdj9AJ+swmpRapCMbiD5NUOTp3a9bPxYegFCgunL6Hq4k7FdOJHiB33HHOzhUcKoX2nOnGhBTDN7wh17A==

Subtotal	$59,563,025
IVA (19.00%)	$11,316,975
Total	$70,880,000

Total de lineas: 3

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764041964315 de 2022-12-27 Modalidad Factura Electrónica Desde N° A1 hasta A50 con vigencia hasta 2023-12-27

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 13-abr-2023 04:53 PM Pág: 1
Anexos: 16 PÁGINAS
Archivar en: 140-CNT2212-159/ASOCIACION AFRO NECHI/140-CD2211-249*PET
Radicado por: Alejandra Lorena Jaramillo Pineda
180-COE2304-14938
Favor citar este número al responder

Medellín, abril 13 de 2023

Señores.
CORANTIOQUIA.

Asunto: Certificado de Paz y Salvo por Concepto de Parafiscales.

Cordial Saludo.

En calidad de representante Legal de la Asociación Afrodescendiente de Nechí - AFRONECHI, con **NIT 900.746.169 – 2**, certifico que la asociación no tiene a su cargo personal empleado bajo la figura de contrato laboral y por lo tanto no es responsable de la obligación del pago de parafiscales.

Para la ampliación de la información aquí suministrada, por favor comunicarse en Nechí al numero 3148256640 correo leydy897@hotmail.com afronechi2023@gmail.com

Gracias por la atención.

Atentamente,

LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA
CC. 1.133.684.875
Representante legal AFRONECHI

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3442131		ECHEVERRIA CASTAÑEDA ADOLFO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREGIMIENTO DE COLORADO	NECHI-ANTIOQUIA	8392907	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000810	9449025678	I	2023/03/08	2023/03/29	BANCO BOGOTA	21	$345,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	3442131	ECHEVERRIA CASTAÑEDA ADOLFO DE JESUS	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,800	$0	$190,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$4,800	$0	$190,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,700	$0	$148,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$3,700	$0	$148,700
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$8,700**	**$0**	**$345,400**

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 13-abr-2023 04:53 PM Pág: 1
Anexos: 16 PÁGINAS
Archivar en: 140-CNT2212-159/ASOCIACION AFRO NECHI/140-CD2211-249*PET
Radicado por: Alejandra Lorena Jaramillo Pineda

180-COE2304-14938
Favor citar este número al responder

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 42770364		CHAVERRA VANEGAS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 6 48 25	PUERTO NARE-ANTIOQUIA	7757715

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2023-02**	Periodo Salud	**2023-02**
Fecha límite de pago	**2023/03/15**	Fecha de pago	**2023/03/14**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$342,800**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$342,800**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9448103456**
Clave de pago	**21447856**
Banco	**BANCO DE OCCIDENTE**

2023/03/30 11:25 AM

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1076382157		PALOMEQUE MOSQUERA LUIS EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LUIS.PALOMEQUE@ESAP.EDU.CO	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3043858015

Clave: 9449323780

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/04/05	22	$10,500	$397,200
2023/04/10	27	$12,900	$399,600
2023/04/11	28	$13,400	$400,100
2023/04/12	29	$13,800	$400,500
2023/04/13	30	$14,400	$401,100
2023/04/14	31	$14,800	$401,500
2023/04/17	34	$16,200	$402,900
2023/04/18	35	$16,700	$403,400
2023/04/19	36	$17,100	$403,800
2023/04/20	37	$17,600	$404,300

Periodo Pensión: 2023-02 **Periodo Salud: 2023-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$205,400
COLFONDOS		1	$205,400
ARL	1	1	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$31,400
EPS	1	1	$160,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$160,400
SUBTOTAL			$397,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$397,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076382157		PALOMEQUE MOSQUERA LUIS EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A 82 27	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3043858015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02		9449323780	I	2023/03/14			22	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,249,600	$200,000			$1,249,600	$156,200			$0	$0			$1,249,600		$30,500		$0	$0		$386,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,249,600	$200,000			$1,249,600	$156,200			$0	$0			$1,249,600		$30,500		$0	$0		$386,700
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,249,600	$200,000			$1,249,600	$156,200			$0	$0			$1,249,600		$30,500		$0	$0		$386,700
1	CC	1076382157	PALOMEQUE LUIS	X																23100 1	30	$1,249,600	$200,000	EPS010	30	$1,249,600	$156,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,249,600	2.436%	$30,500	0	$0	$0	No	$386,700
Total			**Afiliados(1)**																			$1,249,600	$200,000			$1,249,600	$156,200			$0	$0			$1,249,600		$30,500		$0	$0		$386,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076382157		PALOMEQUE MOSQUERA LUIS EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A 82 27	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3043858015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02		9449323780	I	2023/03/14			22	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$5,400	$0	$205,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$200,000	$5,400	$0	$205,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,500	$900	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,500	$900	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,200	$4,200	$0	$160,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$156,200	$4,200	$0	$160,400
TOTAL				**1**	**$386,700**	**$10,500**	**$0**	**$397,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11797721		OBREGON LLOREDA ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 1 1	SOPETRAN-ANTIOQUIA	8530000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	48845822	9448845822	I	2023/03/06	2023/03/27	BANCO AV VILLAS	21	$389,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,520	$196,500			$1,227,520	$153,500			$0	$0			$1,227,520	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,520	$196,500			$1,227,520	$153,500			$0	$0			$1,227,520	$30,000		$0	$0
Ciudad: SOPETRAN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,227,520	$196,500			$1,227,520	$153,500			$0	$0			$1,227,520	$30,000		$0	$0
1	CC	11797721	OBREGON ELKIN	25-14	16	$1,227,520	$196,500	EPS010	16	$1,227,520	$153,500		0	$0	$0	14-11	16	$1,227,520	$30,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,227,520	$196,500			$1,227,520	$153,500			$0	$0			$1,227,520	$30,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11797721		OBREGON LLOREDA ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 1 1	SOPETRAN-ANTIOQUIA	8530000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	48845822	9448845822	I	2023/03/06	2023/03/27	BANCO AV VILLAS	21	$389,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$5,000	$0	$201,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,500	$5,000	$0	$201,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$800	$0	$30,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,000	$800	$0	$30,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$3,900	$0	$157,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$153,500	$3,900	$0	$157,400
TOTAL				**1**	**$380,000**	**$9,700**	**$0**	**$389,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15451934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY HURTADO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YONDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRIO LOS NARANJOS	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4490505009**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		26			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		829039

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 185.600	$ 5.900	$ 191.500
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 5.900**	**$ 191.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 145.000	$ 4.600	$ 0	$ 149.600
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 149.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																			PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 15451934	HURTADO TORRES HENRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	15451934	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 347.400**

RAZON SOCIAL :	HEILER JAVIER ASPRILLA MARTINEZ
IDENTIFICACION:	CC-1076819015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-27
FECHA DE PAGO:	2023-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25985121
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25985121
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.249.600	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 156.200	$ 160.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.249.600	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 200.000	$ 205.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.249.600	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.600	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 362.800	$ 372.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/04/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43256293		GARCIA SIERRA LEYDI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 N 1 1	SOPETRAN-ANTIOQUIA	8540000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1996123995	9449139294	I	2023/03/22	2023/03/30	BANCOLOMBIA	8	$362,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOPETRAN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	43256293	GARCIA LEYDI	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43256293		GARCIA SIERRA LEYDI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 N 1 1	SOPETRAN-ANTIOQUIA	8540000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1996123995	9449139294	I	2023/03/22	2023/03/30	BANCOLOMBIA	8	$362,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,800	$0	$187,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,800	$0	$187,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$3,600**	**$0**	**$362,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122408041
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ISABEL BAQUERO DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 74 #20 - 55	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7873154571**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954281923

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 330.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39288481		VILLEGAS RICO MARICELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREGIMIENTO MARGENTO	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8391034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000724	9449150607	I	2023/03/17	2023/03/30	BANCO BOGOTA		$364,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	39288481	VILLEGAS RICO MARICELA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS040	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$188,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$188,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$28,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$147,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$145,000	$0	$147,300
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$364,700**

2023/04/03 06:02 PM

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARTHA LILIANA CUESTA MOSQUERA
No. Identificación: CC22247019
Dirección: VEREDA VILLAGRANDE
Telefono: 6000000
Correo: yiraudis.diaz.trabajosocial@gmail.com
Ciudad: EL BAGRE
Número de Planilla: 66597608

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA LILIANA CUESTA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC22247019
Número de planilla	66597608
Fecha pago	2023-03-30
Número de autorización pago	1382434
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	346600
Total Intereses de Mora	9900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6300	1
230301	Porvenir	191000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	149300	1

66597608

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 22247019
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA LILIANA CUESTA MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC24	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35891742		MURILLO RIVAS YENNY ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 num 14 11	QUIBDO-CHOCO	6715741	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2007827745	9447767544	I	2023/03/09	2023/04/04	BANCOLOMBIA	26	$689,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,301,600	$368,300			$2,301,600	$287,700			$0	$0			$2,301,600		$12,100		$0	$0		$668,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,301,600	$368,300			$2,301,600	$287,700			$0	$0			$2,301,600		$12,100		$0	$0		$668,100
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																					$2,301,600	$368,300			$2,301,600	$287,700			$0	$0			$2,301,600		$12,100		$0	$0		$668,100
1	CC	35891742	MURILLO YENNY	X																230301	30	$2,301,600	$368,300	CCFC20	30	$2,301,600	$287,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,301,600	0.522%	$12,100	0	$0	$0	No	$668,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,301,600	$368,300			$2,301,600	$287,700			$0	$0			$2,301,600		$12,100		$0	$0		$668,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35891742		MURILLO RIVAS YENNY ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 num 14 11	QUIBDO-CHOCO	6715741	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2007827745	9447767544	I	2023/03/09	2023/04/04	BANCOLOMBIA	26	$689,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,300	$11,700	$0	$380,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$368,300	$11,700	$0	$380,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$400	$0	$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$400	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,700	$9,100	$0	$296,800
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$287,700	$9,100	$0	$296,800
TOTAL				**1**	**$668,100**	**$21,200**	**$0**	**$689,300**

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 13-abr-2023 04:53 PM Pág: 1
Anexos: 16 PÁGINAS
Archivar en: 140-CNT2212-159/ASOCIACION AFRO NECHI/140-CD2211-249*PET
Radicado por: Alejandra Lorena Jaramillo Pineda

180-COE2304-14938
Favor citar este número al responder