REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG3093

FECHA : 31/07/2023

BENEFICIARIO : MOSQUERA WILMAR LOZANO **NIT.** 1077427408 - 6

CONCEPTO : ACTA DE PAGO 04 SEGUN FACRURA DE VENTA WLM-46 INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADO- DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CDS0007
REGISTRO PRESUPUESTAL : RPS0007
ORDEN DE PAGO : OPS0002
DOCUMENTO : 002/2022

VALOR EGRESO **$ 26.537.199.00**

EN LETRAS : VEINTISéIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ******* **********

BANCO MUNICIPIO DE APARTADO **CUENTA** RECURSOS SSF **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $26.537.199

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010201	Proyectos de inversión	$ 32.775.575,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 275.425,00
24360301	Honorarios DEL 11%	$ 0,00	$ 3.029.675,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 220.340,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 826.275,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 550.850,00
24362501	Retencion IVA por Consignar	$ 0,00	$ 784.961,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 550.850,00
11209001	Fondos sin Flujo de Efectivo	$ 0,00	$ 26.537.199,00
		$ 32.775.575,00	$ 32.775.575,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 220.340,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 550.850,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 826.275,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 550.850,00	$ 0,00
2.3.2.01.01.001.03.16.40.03.	Construcción de unidades sanitarias del sector rural en el	$ 0,00	$ 32.775.575,00
		$ 2.148.315,00	$ 32.775.575,00

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Orden de pago "Comprobante"

Usuario Solicitante: MHccardonp CRISTIAN CARDONA PULGARIN

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 02-05045 MUNICIPIO DE APARTADO

Fecha y Hora Sistema: 2023-07-24-5:42 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	142649323	**Fecha Registro:**	2023-07-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-05045 MUNICIPIO DE APARTADO				
Estado:	Generada			**Nro Obligación:**	323	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-07-26			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**			0,00
Valor Bruto:	32.775.575,00	**Valor Deducciones:**	6.238.376,00	**Valor Neto:**	26.537.199,00	**Saldo x Pagar:**			32.775.575,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Numeros				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1077427408	**Razón Social:**	WILMAR LOZANO MOSQUERA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	83178439092	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro	**Número:**		**Tipo:**		**Fecha:**

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
02-5045 MUNICIPIO DE APARTADO / 00AP-4003-1400-2020-130101-2048 CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA									
	Nación	AP05045	CSF	32.775.575,00	0,00				

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-03	ESTAMPILLA PRO - UNIVERSIDADES	890980095	MUNICIPIO DE APARTADO	1,000 %	275.425,00		
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11,000 %	3.029.675,00		
2-01-05-01-98-03-11	RETENCION ICA CONTRATISTAS OBRAS CIVILES, CONSTRUCCIÓN Y URBANIZADORES	890980095	MUNICIPIO DE APARTADO	0,800 %	220.340,00		
2-03-04	ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR	890980095	MUNICIPIO DE APARTADO	3,000 %	826.275,00		
2-03-02	ESTAMPILLA PRO - CULTURA	890980095	MUNICIPIO DE APARTADO	2,000 %	550.850,00		
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	784.961,00		
2-04-01	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	890980095	MUNICIPIO DE APARTADO	2,000 %	550.850,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	PODICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
02-5045 - MUNICIPIO DE APARTADO	SGR-ADPAZ - ADELANTO ASIGNACIONES PARA LA PAZ	2023-07-24	32.775.575,00	10 ANTICIPO ADQUISICION BIENES Y SERVICIOS	Generada

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADÓ
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OPS0002

A FAVOR DE : MOSQUERA WILMAR LOZANO **NIT.** : 1077427408

FECHA : 19 de julio de 2023

CONCEPTO : INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADO-DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - ACTA DE PAGO 04 SEGUN FACRURA DE VENTA WLM-46

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CDS0007 **VIGENCIA** : 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL : RPS0007 **DURACIÓN** :

No. CONTRATO : 002/2022

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.01.01.001.03.16.40.03.02.S	140	CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADO	$ 32.775.575,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 32.775.575,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
55030510	Construcción de UNISAFAS	$ 0,00	$ 32.775.575,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 32.775.575,00
		TOTAL CONTABLE	**$ 32.775.575,00**	**$ 32.775.575,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	$ 275.425,00
24360301	HONORARIO 11%	$ 3.029.675,00
41050801	RETEICA EN OP	$ 220.340,00
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO	$ 826.275,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 550.850,00
24362501	RETENCION IVA POR CONSIGNAR	$ 784.961,00
41100116	TASA PRO DEPORTES	$ 550.850,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 6.238.376,00**

VALOR A PAGAR	**$ 26.537.199,00**

21/7 3:47

Elaboro:
EMILCE BARON RUBIANO (EBARON) - 19/07/2023 3:18:21 p. m.

	REPUBLICA DE COLOMBIA
	MUNICIPIO DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OPS0002

VALOR: *TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS.*

V.B ORDENADOR DEL GASTO

V.B SUBSECRETARIA (O) FINANCIERO Y CONTABLE

WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT 1.077.427.408-6
Calle 95 No. 101-06 Ofc-304
Tel: (604) 8150438
Apartadó - Colombia
ingewilmar84@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. WLM-46

Señores	MUNICIPIO DE APARTADO		
NIT	890.980.095-2	**Teléfono**	(604) 8280457 - Ext. 2006
Dirección	CARRERA 100 N 103A - 02	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/12/2022, 16:50
Expedición	21/12/2022, 08:49
Vencimiento	30/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA No. 4 CONTRATO DE INTERVENTORIA No.002-2022 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ - DEPARMENTO DE ANTIOQUIA	1.00	32,775,575.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y dos millones setecientos setenta y cinco mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-30 por $ 32,775,575.00

Total Bruto	27,542,500.00
IVA 19%	5,233,075.00
Total a Pagar	**32,775,575.00**

Observaciones:
ACTA N°4 QUE CORRESPONDE AL MES DE MAYO DE 2022
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 83178439092 A NOMBRE DE WILMAR LOZANO MOSQUERA

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764039261138 aprobado en 20221108 prefijo WLM desde el número 43 al 500 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE aced4d01fe716c2811e65247384adc08a8bf88de0b7dd57421301d22e46a29c9ba2e5510c826b7f535bfffb311bca83a

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA	CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-06	2022-05	E	11/07/2022	60220835	$910.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	95.000	0		0		0	0	0	0	95.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	22.700	0		0		0	0	0	0	22.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	380.000	0	0	0	0	0	0		380.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	90.700	0	0	0	0	0	0		90.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	204.800				204.800	0	0	204.800			2.048	204.800	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	117.700	0	0	117.700	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	117.700	117.700
Pensión	2	470.700	470.700
Riesgos Laborales	1	204.800	204.800
CCF	1	117.700	117.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	910.900	910.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA		CALLE 05 # 101-06	8150438	ingewilmar84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-05	E	11/07/2022	60220835	$910.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1038823424	PLAZA RICARDO JESUS DAVID	1	0			S	X																230301	566.667	90.700	0	0	0	0	EPS037	566.667	22.700	14-11	566.667	5	39.500	CCF03	566.667	22.700	0	0	0	0	0
2	CC	32243617	BETANCUR ANGULO SANDRA PAOLA	1	0			S	X																230201	2.375.000	380.000	0	0	0	0	EPS002	2.375.000	95.000	14-11	2.375.000	5	165.300	CCF03	2.375.000	95.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 48 A 67 58	TELÉFONO:	4342028
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulabless y multiformes de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7940702936	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO		2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1541366426

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 580.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.600	$ 0	$ 580.600
SUBTOTALES:										**$ 580.600**	**$ 0**	**$ 580.600**

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
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 453.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.600	$ 0	$ 0	$ 453.600
SUBTOTALES:													**$ 453.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 453.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.400		$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 68.400
SUBTOTALES:										**$ 68.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	IGE	RET	PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS		NOTACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARP							PARAFISCALES									
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71795594	JORGE ALBERTO LONDOÑO LONDOÑO	INDEPENDIENTE		$ 2.234.314			NO													11 30			25-14 COLPENSIONES	30	$ 580.600	$ 580.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 580.600	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SA	30	$ 453.600	$ 453.600	$ 0	$ 453.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 68.400	1	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.122.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32243617
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8A W NRO 25 A 25	TELÉFONO:	7958280
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4452593980	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991057827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 477.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 477.200	$ 5.000	$ 482.200
SUBTOTALES:										**$ 477.200**	**$ 5.000**	**$ 482.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.800	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 372.800	$ 3.900	$ 0	$ 376.700
SUBTOTALES:													**$ 372.800**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 376.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.500	$ 15.600	$ 200	$ 0	$ 15.800
SUBTOTALES:									**$ 15.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 15.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 32243617	BETANCUR ANGULO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.986.000				NO									01 30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 2.982.000	$ 477.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.982.000	$ 372.800	$ 0	$ 372.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.982.000	32243617	$ 15.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 874.700

Planilla Pagada

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-06, 03:57:23 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 56391078

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022

PAGADO 06/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILMAR LOZANO MOSQUERA		
Documento	NI1077427408	**Dirección**	CL 95 #101 - 06
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	82825552
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	APARTADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	LOZANO MOSQUERA WILMAR	**Identificación**	CC 1077427408
Total Afiliados	9	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	INT	PET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036431659	LUIS MIGUEL ALZATE QUINTERO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 72.000	6.960	$ 1.600.000	$ 125.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.600.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.200
CC 1036686395	DANIELA RESTREPO CRISALES	01	00											X							0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.200.001	$ 352.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.200.001	$ 88.100	6.960	$ 2.200.001	$ 153.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.200.001	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.500
CC 1040031403	LUIS CARLOS QUINTERO RAMIREZ	01	00											X							0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.225.042	$ 196.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.225.042	$ 49.100	6.960	$ 1.225.042	$ 85.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.225.042	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.600
CC 1052976666	CESAR JULIO RIVERA PEREZ	01	00																		0	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.353.334	$ 216.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.353.334	$ 54.200	6.960	$ 1.353.334	$ 94.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.353.334	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 419.200
CC 1052976666	CESAR JULIO RIVERA PEREZ	01	00												X						0	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 33.334	$ 4.100	(EPS010) EPS SURA	$ 33.334	$ 0	0.000	$ 33.334	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 33.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100
CC 15376026	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00											X							0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.104.166	$ 176.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.104.166	$ 44.200	6.960	$ 1.104.166	$ 76.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.104.166	$ 44.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000
CC 15383814	ELKIN ALEXANDER SERNA PATIÑO	01	00											X							0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.180.208	$ 188.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.180.208	$ 47.300	6.960	$ 1.180.208	$ 82.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.180.208	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.700
CC 15430536	HERIBERTO ANTONIO ARISTIZABAL GUTIERREZ	01	00											X							0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.683.334	$ 269.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.683.334	$ 67.400	6.960	$ 1.683.334	$ 117.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.683.334	$ 67.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.400
CC 43168387	SANDRA MANYORI ZAPATA RESTREPO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 40.000	6.520	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 78112057	JOSE RAFAEL ARRIETA SOTELO	01	00											X							0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.243.229	$ 199.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.243.229	$ 49.800	6.960	$ 1.243.229	$ 88.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.243.229	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12.823.646	$ 12.823.648	$ 12.823.648	$ 12.823.648	$ 2.051.000	$ 512.100	$ 826.200	$ 512.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.901.500	$ 0	$ 3.901.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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
NIT 901066064	3	EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S ESP	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRR 100 103 A 02	APARTADO-ANTIOQUIA	8289400	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1508779686	9436175934	E	2022/06/15	2022/06/16	BANCOLOMBIA	1	$7,533,500

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
1	CC	1027959334	AYAZO PEÑATA SANDY LILIANA	230201	30	$3,555,547	$568,900	EPS010	30	$3,555,547	$142,300	CCF03	30	$3,555,547	$142,300	14-23	30	$3,555,547	$86,700	30	$0	$0
2	CC	71352155	CASTELBLANCO RENDON JUAN GABRIEL	230201	30	$2,418,298	$387,000	EPS002	30	$2,418,298	$96,800	CCF03	30	$2,418,298	$96,800	14-23	30	$2,418,298	$59,000	30	$0	$0
3	CC	71936650	CORDOBA RIVAS ENOC	230301	30	$3,734,128	$597,500	EPS037	30	$3,734,128	$149,400	CCF03	30	$3,734,128	$149,400	14-23	30	$3,734,128	$91,000	30	$0	$0
4	CC	11036511	ORTEGA MARTINEZ JIMMY DAILER	230201	30	$4,762,652	$809,900	EPS010	30	$4,762,652	$190,600	CCF03	30	$4,762,652	$190,600	14-23	30	$4,762,652	$116,100	30	$0	$0
5	CC	39411897	PADILLA ESPITIA ARNOLYS JUDITH	230201	30	$2,603,175	$416,600	EPS010	30	$2,603,175	$104,200	CCF03	30	$2,603,175	$104,200	14-23	30	$2,603,175	$63,500	30	$0	$0
6	CC	8323731	PALACIOS PALACIOS HECTOR HERNAN	230301	30	$6,601,799	$1,122,500	EPS010	30	$6,601,799	$264,100	CCF03	30	$6,601,799	$264,100	14-23	30	$6,601,799	$160,900	30	$0	$0
7	CC	8322919	PULGARIN GRAJALES ALBEIRO ANTONIO	230301	30	$1,307,340	$209,200	EPS040	30	$1,307,340	$52,300	CCF03	30	$1,307,340	$52,300	14-23	30	$1,307,340	$31,900	30	$0	$0
8	CC	8321821	QUINTANA LADEUST JORGE	230301	30	$1,307,340	$209,200	EPS040	30	$1,307,340	$52,300	CCF03	30	$1,307,340	$52,300	14-23	30	$1,307,340	$31,900	30	$0	$0
9	CC	1028027424	RESTREPO ESCOBAR CAROLINA	231001	30	$1,768,443	$283,000	EPS037	30	$1,768,443	$70,800	CCF03	30	$1,768,443	$70,800	14-23	30	$1,768,443	$43,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$28,058,722	$4,603,800			$28,058,722	$1,122,800			$28,058,722	$1,122,800			$28,058,722	$684,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$4,603,800	$0	$0	$4,603,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$283,000	$0	$0	$283,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$2,138,400	$0	$0	$2,138,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,182,400	$0	$0	$2,182,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$684,100	$0	$0	$684,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$684,100	$0	$0	$684,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,122,800	$0	$0	$1,122,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	9	$1,122,800	$0	$0	$1,122,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,122,800	$0	$0	$1,122,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$701,200	$0	$0	$701,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$220,200	$0	$0	$220,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$96,800	$0	$0	$96,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$104,600	$0	$0	$104,600
TOTAL				9	$7,533,500	$0	$0	$7,533,500

2022/06/22 05:51 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037581667
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	8214524
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7838878166	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2022
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1493546966

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.200	$ 0	$ 260.200
SUBTOTALES:										**$ 260.200**	**$ 0**	**$ 260.200**

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
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.300	$ 0	$ 0	$ 203.300
SUBTOTALES:													**$ 203.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 203.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0		$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:								**$ 8.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1037581667	CARDENAS VASCO JHOANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.626.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.626.000	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.200	UAIS NUEVA EPS	30	$ 1.626.000	$ 203.300	$ 0	$ 203.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.626.000	$103/58166	$ 8.500	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 472.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15400784		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL OQUENDO LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA		
DIRECCIÓN:	GABIOQ@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3780124		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7845841634			TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2022
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1561009143

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 736.000	$ 0	$ 0	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 782.000	$ 0	$ 782.000
SUBTOTALES:										**$ 782.000**	**$ 0**	**$ 782.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 575.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.000	$ 0	$ 0	$ 575.000
SUBTOTALES:													**$ 575.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 575.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 320.200	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 320.200
SUBTOTALES:									**$ 320.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 320.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 15400784	OQUENDO LOPEZ GABRIEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.600.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 4.600.000	$ 736.000	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 782.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.600.000	$ 575.000	$ 0	$ 575.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.600.000	$ 15400784	$ 320.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.677.200

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039093400
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YULIANA CARDENAS VASCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 44 N 47-01	TELÉFONO:	8215814
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7838875876	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1465236776

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1039093400	CARDENAS VASCO YULIANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	103909340	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70528041
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILSON MANUEL YERENA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLLE 50 N 45 28	TELÉFONO:	8214524
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4448568149	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/06/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999078228

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 70528041	YERENA SUAREZ WILSON MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	70528041	$ 10.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 580.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900899763
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORES ATUESTA CANDELAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 44 47 01	TELÉFONO:	8215814
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de edificios no residenciales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7842039500	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1540440150

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
230201	230201- PROTECCION	5	$ 832.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 832.300	$ 0	$ 832.300
230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.024.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.024.800	$ 0	$ 1.024.800
531001	531001-COLFONDOS	1	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100	$ 0	$ 160.100
SUBTOTALES:										**$ 2.086.600**	**$ 0**	**$ 2.086.600**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.200	$ 0	$ 0	$ 100.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 149.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 25.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 81.500
SUBTOTALES:													**$ 356.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 356.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 620.300	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300
SUBTOTALES:									**$ 620.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 620.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	17	$ 380.800	$ 0	$ 380.800
SUBTOTALES:			**$ 380.800**	**$ 0**	**$ 380.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD								ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1061379694	SOLAR JIMENEZ LADER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001711556	RUIZ PEGANO DAISON DANIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI									19 20								230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	ESSC24-COOSALUD ESS	2	$ 66.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 0	2	$ 66.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001711556	RUIZ PEGANO DAISON DANIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	11	$ 366.667	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 58.700	ESSC24-COOSALUD ESS	11	$ 366.667	$ 14.700	$ 0	$ 14.700	14-11 - ARL SURA	11	$ 366.667		$ 25.600	11	$ 366.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1002085233	VASCO FLOREZ CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700	ESSC24-COOSALUD ESS	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500	14	$ 466.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1002085233	VASCO FLOREZ CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI									01-16								230301-PORVENIR	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400	ESSC24-COOSALUD ESS	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1027953937	DURANGO PERIGANA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI									02-17								230301-PORVENIR	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1027953937	DURANGO PERIGANA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01	18															230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 66.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900895763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORES ATUESTA CARDENAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 44 47 01	TELÉFONO:	8215814
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7842039500	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1540440150

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1035428286	OROZCO RUIZ JOHNATAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	04																
9	CC 1035428286	OROZCO RUIZ JOHNATAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										05-16							
10	CC 1039079666	ROJAS DIAZ JOSE ARMANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	09																
11	CC 1039082381	POLO AGAMEZ MANUEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	26																
12	CC 1039086202	GARCIA HOYOS JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										19-19							
13	CC 1039086202	GARCIA HOYOS JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	18																
14	CC 1039091163	VIDAL TAMARA ARLEY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										19-19							
15	CC 1039091163	VIDAL TAMARA ARLEY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	18																
16	CC 1039091529	ALTAMIRANDA QUEJADA LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										19-19							
17	CC 1039091529	ALTAMIRANDA QUEJADA LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	18	28															
18	CC 1045081335	VASCO FLOREZ SERGIO ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										01-16							
19	CC 1045081335	VASCO FLOREZ SERGIO ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
20	CC 1067947555	DORIA SANCHEZ HUGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										01-16							
21	CC 1067947555	DORIA SANCHEZ HUGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
22	CC 10776215	BARRERA BENITEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	18																
23	CC 10776215	BARRERA BENITEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										19-19							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	230201-PROTECCION	15	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000
9	230201-PROTECCION	12	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
10	230301-PORVENIR	22	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400
11	230301-PORVENIR	5	$ 166.667	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.700
12	230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400
13	230301-PORVENIR	12	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
14	230201-PROTECCION	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400
15	230201-PROTECCION	12	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
16	230201-PROTECCION	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400
17	230201-PROTECCION	10	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400
18	230301-PORVENIR	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400
19	230301-PORVENIR	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700
20	25-14 COLPENSIONES	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400
21	25-14 COLPENSIONES	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700
22	231001-COLFONDOS	12	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
23	231001-COLFONDOS	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 500.000		$ 34.800
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	12	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	12	$ 400.000		$ 0
10	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 733.334		$ 51.100
11	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 166.667	$ 6.700	$ 0	$ 6.700	14-11 - ARL SURA	5	$ 166.667		$ 11.700
12	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 33.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 0
13	ESSC24-COOSALUD ESS	12	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000	14-11 - ARL SURA	12	$ 400.000		$ 27.900
14	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 0
15	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000	14-11 - ARL SURA	12	$ 400.000		$ 27.900
16	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 33.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 0
17	ESSC24-COOSALUD ESS	10	$ 333.334	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 333.334		$ 23.300
18	ESSC24-COOSALUD ESS	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0
19	ESSC24-COOSALUD ESS	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500
20	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0
21	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500
22	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000	14-11 - ARL SURA	12	$ 400.000		$ 27.900
23	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	15	$ 500.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	12	$ 400.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	22	$ 733.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	5	$ 166.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	12	$ 400.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	12	$ 400.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	10	$ 333.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14	$ 466.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14	$ 466.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	12	$ 400.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900895763
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCCIONES ATUESTA CARDENAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 44 47 01	TELÉFONO:	8215814
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7842039500	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MLS	mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2022
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1540440150

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
24	CC 14135396	ATUESTA ACOSTA YAMID AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
25	CC 43279508	BONILLA GARCIA BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	
26	CC 43279508	BONILLA GARCIA BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI										05.08							
27	CC 8168993	BERRIO BARBA AMAURY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
28	CC 8168993	BERRIO BARBA AMAURY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										01.16							
29	PT 5097420	APOSTOL MONTILLA ALEXIS ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										01.16							
30	PT 5097420	APOSTOL MONTILLA ALEXIS ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
24	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
25	230201-PROTECCION	26	$ 2.166.667	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700
26	230201-PROTECCION	4	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400
27	230301-PORVENIR	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700
28	230301-PORVENIR	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400
29	230301-PORVENIR	16	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400
30	230301-PORVENIR	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
24	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600
25	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	26	$ 2.166.667	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-11 - ARL SURA	26	$ 2.166.667		$ 150.900
26	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 333.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	4	$ 333.334		$ 0
27	ESSC24-COOSALUD ESS	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500
28	ESSC24-COOSALUD ESS	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0
29	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 533.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	16	$ 533.334		$ 0
30	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
24	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	26	$ 2.166.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	4	$ 333.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14	$ 466.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	16	$ 533.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14	$ 466.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.444.200

Planilla Pagada

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-08
		Versión: 3
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha de aprobación: 22/01/2016
		Página **1** de **4**

Seguimiento			X	**Final**	
Fecha:	**21**	**de**	**Diciembre**	**De**	**2022**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	INTERVENTORÍA NRO. 002-2022
Objeto del contrato: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ - DEPARMENTO DE ANTIOQUIA"	
Valor total del contrato: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($262.204.600)	
Plazo total del contrato: Doce(12) MESES	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Supervisor:	**LEINER IVAN MENA MURILLO - SECRETARIO DE INTRAESTRUCTURA.**		
Interventor:	**N/A**		
Por parte del contratista:	**WILMAR LOZANO MOSQUERA,** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.077.427.408		
Lugar donde se realiza la reunión	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**10:00 A.M**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:45 A.M**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1). Presentar los informes mensuales de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS Y ENTREGADOS AL CONTRATISTA. y con el detalle de las actividades realizadas, valoradas y cuantificadas de manera que pueda evidenciarse lo ejecutado en cada uno de ellos, así como los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y o resultados obtenidos en cada actividad encomendada cuando así se requiera, y a la terminación del plazo del contrato, presentar un informe final ejecutivo detallado de las actividades realizadas. El informe se presentará el último día hábil de cada mes, en los formatos suministrados por el municipio de Apartadó.	50%	El contratista presento informe mensual de actividades con relación al mes de mayo del 2022, detallando las actividades realizadas.
2). Ejecutar el Contrato interventoría conforme a las especificaciones técnicas descritas en el presente documento y los requerimientos del MUNICIPIO.	50%	El contratista ha ejecutado el contrato de acuerdo a las especificaciones.
3). Garantizar que el contratista cuente con la idoneidad requerida para la ejecución de la interventoría según las características mencionadas en este documento.	50%	El contratista cuenta con la idoneidad requerida para la ejecución contractual.
4). Adelantar los trámites contractuales y en general efectuar todos los actos y acciones necesarias para llevar a cabo la ejecución del objeto contractual en debida forma de acuerdo con su reglamento de contratación garantizando en todo caso la eficiencia de los recursos y la calidad de los bienes y/o productos a entregar.	50%	El contratista ha adelantado todo los tramites requeridos hasta la fecha.
5. Ejercer una supervisión técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica a los contratos suscritos	50%	El contratista ha realizado la supervisión a los contratos

para el desarrollo de las actividades encomendadas en el marco del presente contrato.		suscritos dentro del marco del presente contrato.
6). Velar porque los contratistas que ejecuten labores directamente relacionadas con el objeto del contrato de obra cumplan con las obligaciones laborales que la ley exige para el personal a su servicio.	50%	El contratista ha velado por el cumplimiento de las obligaciones laborales del personal que ejecuta labores.
7). Exigir en todos los contratos las garantías necesarias de conformidad con lo dispuesto en la Ley, estableciendo también como beneficiario al MUNICIPIO DE APARTADO.	50%	El contratista ha suscrito las garantías requeridas por ley hasta la fecha del contrato de obra, presentando póliza #-100159776 Expedida por seguros mundial.
8). Garantizar que los contratistas cumplan con las medidas de seguridad del personal de obra y administrativo a raíz de la emergencia ocasionada por el COVID-19 en nuestro país e igualmente exigir al contratista de obra el cumplimiento de la dotación para el personal de trabajo como uniformes e implementos de seguridad.	50%	El contratista viene garantizando que la persona cumpla con las medidas de seguridad requeridas por ley para la ejecución de las labores.
9). Llevar a cabo las reclamaciones a los contratistas y/o aseguradora sobre cumplimiento de los productos, cuando estos presenten deficiencias en la oportunidad que legalmente se tenga para ellos, de conformidad con sus procedimientos.	0%	El contratista a la fecha no ha visto la necesidad de requerir al contratista o aseguradora.
10). Cumplir y Acreditar el pago de las obligaciones inherentes a los aportes con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. cuando a ello haya lugar, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuándo esté exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal, de conformidad a lo exigido por parte del Art. 50 de la ley 789 de 2002, del Art. 2 de la ley 828 de 2003 y el Art. 23 de la ley 1150 de 2007.	50%	El contratista cumple con todas las obligaciones relacionadas a los pagos de seguridad social del personal que labora de acuerdo a la ley.
11). Garantizar que el contratista cumpla con las normas de seguridad industrial y de señalización y movimiento de maquinaria.	50%	El contratista ha garantizado la señalización requerida para la ejecución de las labores y las normas inherentes al tema.
12). Atender las consultas y requerimientos que se presenten durante la ejecución del objeto contractual	50%	El contratista realizo buenas prácticas de convivencia y comunicación entre las partes.
13). Participar en reuniones de seguimiento o acompañamiento concertada con el supervisor designado por el MUNICIPIO.	50%	El contratista ha participado en las reuniones y comités citados relacionados al contrato.
14). Todos los gastos inherentes al funcionamiento, personal, equipos, insumos, licencias, oficinas y demás gastos para la ejecución del contrato, se entenderán asumidos en los precios indicados en la propuesta.	50%	El contratista ha asumido los gastos administrativos requeridos para la ejecución contractual.
15). Tener una capacidad operativa básica para ejecutar el contrato con la celeridad organización y comunicación que según la naturaleza del contrato se requiere. Para estos efectos debe garantizar durante la ejecución del contrato una sede de trabajo para el equipo de personas	50%	EL contratista cuenta con la capacidad operativa para la ejecución de la obra.
16. Guardar absoluta reserva de todo lo que conozca debido al desarrollo del objeto contractual.	50%	El contratista ha guardado reserva de la información obtenida de la ejecución
17. Presentar informe final sobre las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, debidamente valoradas y cuantificadas.	50%	A la fecha el contrato se encuentra en ejecución han presentado informe mensual.
18. Suscribir las correspondientes actas de inicio y liquidación del contrato.	50%	El contratista suscribió el acta de inicio.
19. Mantener indemne al MUNICIPIO, frente a cualquier reclamación que resultare del cumplimiento de las	50%	A la fecha no han resultado reclamaciones relacionadas al

obligaciones contractuales, o que esté relacionado con el objeto del contrato.		contrato.
20. Obrar con lealtad y buena fe en las diferentes etapas contractuales evitando las dilataciones y obstáculos que se puedan presentar.	50%	El contratista ha obrado con buena fe en la ejecución contractual.
21. Cumplir con la normatividad vigente relacionadas con las aéreas ambientales, de seguridad industrial y salud ocupacional, y garantizar la calidad de las obras a construir. mediante el plan de gestión integral de obras que el mismo realice siguiendo los lineamientos del documento.	50%	El contratista ha cumplido con la normatividad en tema ambiental y ha garantizado la calidad de las obras a la fecha.
22. Cumplir con la dotación para el personal de trabajo como uniformes e implementos de seguridad.	50%	EL contratista ha cumplido con la entrega de la dotación al personal.
23. Suscribir las correspondientes actas de inicio y liquidación del contrato (el acta final se tramitará una semana previa a la fecha del acta de terminación, teniendo presente los cargue a la plataforma SECOP II).	50%	El contratista suscribió el acta de inicio.
24. Revisar y aprobar los Análisis de Precios Unitarios (APU) de todas las propuestas presentadas en el proceso de licitación.	50%	El contratista reviso y aprobó los APU de la ejecución contractual
25. Supervisar la calidad de materiales, los equipos y la tecnología que el contratista utilizará en la obra	50%	El contratista ha supervisado la calidad de los materiales utilizados.
26. Rechazar y hacer retirar de la obra los materiales y equipos que no reúnan las condiciones o especificaciones para ser utilizados o incorporados a la obra.	50%	El contratista ha realizado verificación de los materiales utilizados en obra que cumplan con las especificaciones.
27. Fiscalizar los trabajos que ejecute el contratista y la buena calidad de las obras concluidas o en proceso de ejecución, y su adecuación a los planos, a las especificaciones particulares, al presupuesto original o a sus modificaciones, a las instrucciones del MUNICIPIO y a todas las características exigibles para los trabajos que ejecute el contratista.	50%	EL contratista ha fiscalizado los procesos realizados en la ejecución de la obra, en todos los temas.
28. Suspender la ejecución parcial o total de la obra cuando las actividades no se estén ejecutando conforme a los documentos y normas técnicas, planos y especificaciones de la misma.	50%	El contrato se ha ejecutó a la fecha en normalidad dentro de los tiempos establecidos.
29. Llevar las bitácoras de campo que sean necesarias durante la ejecución de la obra, las cuales deberán ser firmadas cada día por EL CONTRATISTA y EL INTERVENTOR. En caso de existir desacuerdo con lo expresado por el Interventor en la bitácora, EL CONTRATISTA deberá dejar constancia de su inconformidad en la misma	50%	A la fecha se llevan las bitácoras necesarias en la ejecución de la obra.
DATOS:		

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	**$262.204.600**
Valor Adiciones	**$0**
Valor Total del Contrato	**$262.204.600**
Valor pagado	**$98.326.725**
Valor causado que no se ha pagado	**$32.775.575**
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	**$131.102.300 (50%)**
Valor saldo por ejecutar (cantidad y porcentaje)	**$131.102.300**
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	Cuatro (04) meses **(33%)**

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Acta N°01		**$32.775.575**
Acta N°02		**$32.775.575**
Acta N°03		**$32.775.575**
Total		**$98.326.725**

Fecha de la próxima reunión	Dentro del plazo establecido.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
21	días del mes de	**Diciembre**	de	**2022**

Leiner Ivan Mena Murillo

LEINER IVAN MENA MURILLO
Secretario, Secretaría de Infraestructura Física.
SUPERVISOR

WILMAR LOZANO MOSQUERA
Contratista

Elaboró/ Lina Monroy
Revisó y Aprobó/ Oficina Jurídica