REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG3094

FECHA : 31/07/2023

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

CONCEPTO : ACTA DE PAGO 05 SEGUN FACRURA DE VENTA WLM-47 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 : OPS0003
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: 2023-07-24-5:36 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	142649023	**Fecha Registro:**	2023-07-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-05045 MUNICIPIO DE APARTADO		
Estado:		Generada		**Nro Obligación:**	223	**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° OPS0003

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 05 SEGUN FACRURA DE VENTA WLM-47

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**

	REPUBLICA DE COLOMBIA
	MUNICIPIO DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OPS0003

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-47

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, 16:54
Expedición	21/12/2022, 08:50
Vencimiento	20/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA No.5 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 ítems: 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 2022-12-20 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°5 QUE CORRESPONDE AL MES DE JUNIO DE 2022
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 83178439092 A NOMBRE DE WILMAR LOZANO MOSQUERA

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

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 3311f143e61ef47dc7e39377853c3c0cb8c1461702b02a1210158cfc9614d6c825267ca437da071a64a1406569f19fbf

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORÍA

Código: F-SIF-GB-25
Versión: 0
Fecha de Aprobación: 06-12-2021
Página: 1 de 1

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL | BARRIO ó SECTOR: VEREDA OSITO | ACTA N°: NRO. 5 | ACTA FINAL: SI [ ] NO [ ] (Indicar con una X) | VALOR BÁSICO ACTA: $ 32.775.575,00 | FECHA: 4 (Día) 7 (Mes) 2022 (Año) | MES: JUNIO

CONTRATO No: COV-341-2021

OBJETO: CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADO, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CONTRATISTA: EMPRESA PUBLICAS DE APARTADO S.A.S

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 002 DE 2022 | INTERVENTOR: WILMAR LOZANO MOSQUERA

PLAZO INICIAL: 8 MESES (En meses según contrato principal) | PLAZO ACUMULADO: 6 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO: 31/01/2022 (Indique día/mes/año) | FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 30/09/2022 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) | FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA): $ 262.204.600 (Según contrato principal) | VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): $

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): $ 163.877.875,00

No. DE ORDEN	GRUPO DE AJUSTE	ESPECIFICACIÓN GRAL.	ESPECIFICACIÓN PART.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA) DESCRIPCIÓN ITEM	UNID	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONDICIONES ACTUALIZADAS Última Acta de Modificación No. ____ de fecha ____ CANTIDAD	CONDICIONES ACTUALIZADAS VALOR	OBRA EJECUTADA PRESENTE ACTA CANTIDAD	PRESENTE ACTA VALOR	OBRA EJECUTADA ACUMULADO CANTIDAD	ACUMULADO VALOR
				COSTO DIRECTO PERSONAL										
			50%	Director de Interventoria	Mes	8,00	$ 6.450.000,00	$ 25.800.000,00						
			100%	Ingeniero Residente	Mes	8,00	$ 3.750.000,00	$ 30.000.000,00			1,00	$ 3.225.000,00	1,00	$ 3.225.000,00
				SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 55.800.000,00			1,00	$ 3.750.000,00	1,00	$ 3.750.000,00
				FACTOR MULTIPICADOR				2,30						
				SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL				$ 128.340.000,00				$ 16.042.500,00		$ 16.042.500,00
			100%	Director de interventoria (Prima de localizacion)	Dia	240,00	$ 100.000,00	$ 24.000.000,00			30,00	3.000.000,00	30,00	$ 3.000.000,00
			100%	Residente de interventoria (Prima de localizacion)	Dia	240,00	$ 100.000,00	$ 24.000.000,00			30,00	3.000.000,00	30,00	$ 3.000.000,00
				COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA										
			100%	Equipo completo de topografia incluye estacion, nivel y elementos complementarios	Mes	8,00	$ 2.500.000,00	$ 20.000.000,00			1,00	$ 2.500.000,00	1,00	$ 2.500.000,00
			100%	Oficina/campamento incluye servicios publicos	Mes	8,00	$ 1.500.000,00	$ 12.000.000,00			1,00	$ 1.500.000,00	1,00	$ 1.500.000,00
			100%	Equipo de oficina para uso del proyecto, equipo de computo, muebles y enseres de oficina	Mes	8,00	$ 1.500.000,00	$ 12.000.000,00			1,00	$ 1.500.000,00	1,00	$ 1.500.000,00
				SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 92.000.000,00				$ 11.500.000,00		$ 11.500.000,00
				SUBTOTAL BÁSICO DE OBRAS (A)				$ 220.340.000,00				$ 27.542.500,00		$ 27.542.500,00
*				PROVISION PARA OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES (B)										
*				VALOR BASICO DEL CONTRATO INCLUYE OBRAS COMPLEMENTARIAS D=(A+B)										
*				VALOR IVA (OBRA) (E)										
*				VALOR OBRAS (INCLUYE IVA) F=(D+E)										
*														
*														
*				GESTION AMBIENTAL, SOCIAL Y PREDIAL (Incluye IVA) (I)										
*				IVA 19%				$ 41.864.600,00				$ 5.233.075,00		$ 5.233.075,00
*				VALOR TOTAL (F+I)				$ 262.204.600,00				$ 32.775.575,00		$ 32.775.575,00

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

AIU ____ %
Utilidad ____ %

Valor Anticipo Otorgado $ -
Valor Amortizado Presenta Acta $ - ____ %
Valor Amortizado Acumulado $ -

Registro Presupuestal No. ____ de Fecha ____
(Indique el saldo descontando el valor de la presente acta)

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
OBRA	$ 27.542.500,00	$ 5.233.075,00	$ 32.775.575,00
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O OBRAS ADICIONALES			
GESTIÓN PREDIAL (PREACTA)			
GESTIÓN SOCIAL (PREACTA)			
GESTIÓN AMBIENTAL (PREACTA)			
VALOR TOTAL PRESENTE MES			$ 32.775.575,00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES EN LETRAS: Acta de cobro de interventoria mes de Abril por un valor de TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L.
VALOR BÁSICO PRESENTE MES EN NÚMEROS: $ 32.775.575,00

El recibo por parte de la Interventoria de las obras ejecutadas no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el contrato de obra.

NOTAS:
1. El Interventor Certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista de Obra e Interventoria. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que la Interventoria y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoria, que deben corresponder con las calculadas en las preactas respectivas y en las memorias de calculo (Obra, Predial, Social y Ambiental).
3. El % de Amortización debe coincidir con el consignado en la factura.

Para constancia de lo anterior firman

Firma
Nombre: LEINER MENA MURILLO
SECRETARIO DE INFRASTUCTURA FISICA
Municipio de Apartadó

Firma
Nombre: WILMAR LOZANO MOSQUERA
REPRESENTANTE LEGAL
Interventor
Matricula No.: 05202152529 ANT

Firma
Nombre : CARLOS MARIO GONZALEZ
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
Supervisor del Convenio

Original: Anexo para el pago de la cuenta. Secretaria de Infraestructura
Copias: Interventoria y Contratista

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-21, 09:55:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 56947046

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

PAGADO 19/07/2022

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	ING	RET	RET 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 1036401659	LUIS MIGUEL ALZATE QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	6,960	$ 1.800.000	$ 125.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 1036688395	DANIELA RESTREPO GRISALES	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.221.875	$ 355.500	(EPS010) EPS SURA	$ 2.221.875	$ 88.900	6,960	$ 2.221.875	$ 154.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.221.875	$ 88.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 688.000
CC 1040031403	LUIS CARLOS QUINTERO RAMIREZ	01	00	X									X							0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 243.230	$ 39.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 243.230	$ 9.800	6,960	$ 243.230	$ 17.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 243.230	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.600
CC 1052978866	CESAR JULIO RIVERA PEREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.752.500	$ 280.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.752.500	$ 70.100	6,960	$ 1.752.500	$ 122.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.752.500	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.600
CC 15376026	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.057.292	$ 169.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.057.292	$ 42.300	6,960	$ 1.057.292	$ 73.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.057.292	$ 42.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.400
CC 15383894	ELKIN ALEXANDER SERNA PATIÑO	01	00	X									X							0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 546.875	$ 87.500	(EPS010) EPS SURA	$ 546.875	$ 21.900	6,960	$ 546.875	$ 38.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 546.875	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.400
CC 15430536	HERIBERTO ANTONIO ARISTIZABAL GUTIERREZ	01	00												X					0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 71.111	$ 11.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 71.111	$ 2.900	0,000	$ 71.111	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 71.111	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.300
CC 15430536	HERIBERTO ANTONIO ARISTIZABAL GUTIERREZ	01	00										X							0	28	28	28	28	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.927.782	$ 308.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.927.782	$ 77.200	6,960	$ 1.927.782	$ 134.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.927.782	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.100
CC 43168387	SANDRA MARYORI ZAPATA RESTREPO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 78112007	JOSE RAFAEL ARRIETA BOTELO	01	00	X									X							0	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 164.584	$ 26.400	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 164.584	$ 6.600	6,960	$ 164.584	$ 11.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 164.584	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.100

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
$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 1.725.900	$ 431.700	$ 681.700	$ 428.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.268.100	$ 0	$ 3.268.100

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.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 48 A 67 55	TELÉFONO:	4342028
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			7843451285	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1541371014

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	CIA 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	$ 88.400	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 88.400
SUBTOTALES:									**$ 88.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 88.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	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	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 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.628.600			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.628.600	$ 580.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 580.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.628.600	$ 453.600	$ 0	$ 453.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.628.600	$ 71795594	$ 88.400	$ 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:	CEDULA DE CIUDADANIA	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:	7858268
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:			4452595436	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110126936

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	$ 477.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 477.200	$ 900	$ 478.100
SUBTOTALES:										**$ 477.200**	**$ 900**	**$ 478.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 372.900	$ 700	$ 0	$ 373.600
SUBTOTALES:													**$ 372.900**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 373.600**

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	$ 15.600	$ 15.600	$ 100	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A TRIBUTAR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP															
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 32243617	BETANCUR ANGULO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.980.000			NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.982.500	$ 477.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.200	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.982.500	$ 372.900	$ 0	$ 372.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.982.500	$ 32243617	$ 15.600	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 867.400

Planilla Pagada

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-21, 09:55:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 56947046

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

PAGADO 19/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días APS	Días ARL	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 1036401659	LUIS MIGUEL ALZATE QUINTERO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	6,96%	$ 1.800.000	$ 125.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 1039686595	DANIELA RESTREPO GRISALES	01	00	X								X									0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.221.875	$ 355.500	(EPS010) EPS SURA	$ 2.221.875	$ 88.900	6,96%	$ 2.221.875	$ 154.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.221.875	$ 88.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 688.000
CC 1040031423	LUIS CARLOS QUINTERO RAMIREZ	01	00	X								X									0	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 243.230	$ 39.000	(EPS046) SANITAS	$ 243.230	$ 9.600	6,96%	$ 243.230	$ 17.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 243.230	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.600
CC 1052570866	CESAR JULIO RIVERA PEREZ	01	00									X									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.752.500	$ 280.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.752.500	$ 70.100	6,96%	$ 1.752.500	$ 122.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.752.500	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.600
CC 1537602	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00									X									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.057.292	$ 169.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.057.292	$ 42.300	6,96%	$ 1.057.292	$ 73.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.057.292	$ 42.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.400
CC 15383894	ELKIN ALEXANDER SERNA PATIÑO	01	00	X								X									0	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 546.875	$ 87.500	(EPS010) EPS SURA	$ 546.875	$ 21.900	6,96%	$ 546.875	$ 38.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 546.875	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400
CC 15430536	HERIBERTO ANTONIO ARISTIZABAL GUTIERREZ	01	00												X						0	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 71.111	$ 11.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 71.111	$ 2.900	0,00%	$ 71.111	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 71.111	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.300
CC 15430536	HERIBERTO ANTONIO ARISTIZABAL GUTIERREZ	01	00									X									0	28	28	28	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.927.782	$ 308.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.927.782	$ 77.200	6,96%	$ 1.927.782	$ 134.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.927.782	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.100
CC 43168387	SANDRA MARYORI ZAPATA RESTREPO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS015) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 40.000	0,52%	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 78112007	JOSE RAFAEL ARRIETA BOTELO	01	00	X								X									0	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 164.584	$ 26.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 164.584	$ 6.600	6,96%	$ 164.584	$ 11.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 164.584	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.100

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
$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 10.785.249	$ 1.725.900	$ 431.700	$ 681.700	$ 428.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.268.100	$ 0	$ 3.268.100

SEGURIDAD SOCIAL EMPAPA- JUNIO

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
2022-06	2022-07	1561385119	9437482474	E	2022/07/18	2022/07/19	BANCOLOMBIA		$6,353,900

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	$2,798,003	$447,700	EPS010	30	$2,798,003	$112,000	CCF03	30	$2,798,003	$112,000	14-23	30	$2,798,003	$68,200	30	$0	$0
2	CC	71352155	CASTELBLANCO RENDON JUAN GABRIEL	230201	30	$2,048,543	$327,800	EPS002	30	$2,048,543	$82,000	CCF03	30	$2,048,543	$82,000	14-23	30	$2,048,543	$50,000	30	$0	$0
3	CC	71936650	CORDOBA RIVAS ENOC	230301	30	$3,534,750	$565,600	EPS037	30	$3,534,750	$141,400	CCF03	30	$3,534,750	$141,400	14-23	30	$3,534,750	$86,200	30	$0	$0
4	CC	11036511	ORTEGA MARTINEZ JIMMY DAILER	230201	30	$3,747,924	$599,700	EPS010	30	$3,747,924	$150,000	CCF03	30	$3,747,924	$150,000	14-23	30	$3,747,924	$91,300	30	$0	$0
5	CC	39411897	PADILLA ESPITIA ARNOLYS JUDITH	230201	30	$2,048,543	$327,800	EPS010	30	$2,048,543	$82,000	CCF03	30	$2,048,543	$82,000	14-23	30	$2,048,543	$50,000	30	$0	$0
6	CC	8323731	PALACIOS PALACIOS HECTOR HERNAN	230301	30	$6,183,277	$1,051,400	EPS010	30	$6,183,277	$247,400	CCF03	30	$6,183,277	$247,400	14-23	30	$6,183,277	$150,700	30	$0	$0
7	CC	8322919	PULGARIN GRAJALES ALBEIRO ANTONIO	230301	30	$1,072,600	$171,700	EPS040	30	$1,072,600	$43,000	CCF03	30	$1,072,600	$43,000	14-23	30	$1,072,600	$26,200	30	$0	$0
8	CC	8321821	QUINTANA LADEUST JORGE	230301	30	$1,072,600	$171,700	EPS040	30	$1,072,600	$43,000	CCF03	30	$1,072,600	$43,000	14-23	30	$1,072,600	$26,200	30	$0	$0
9	CC	1028027424	RESTREPO ESCOBAR CAROLINA	231001	25	$1,159,716	$185,600	EPS037	25	$1,159,716	$46,400	CCF03	25	$1,159,716	$46,400	14-23	25	$1,159,716	$28,300	25	$0	$0
10	CC	1028027424	RESTREPO ESCOBAR CAROLINA	231001	5	$166,667	$26,700	EPS037	5	$166,667	$6,700	CCF03	0	$0	$0	14-23	5	$166,667	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$23,832,623	$3,875,700			$23,832,623	$953,900			$23,665,956	$947,200			$23,832,623	$577,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$3,875,700	$0	$3,875,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$212,300	$0	$212,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,960,400	$0	$1,960,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,703,000	$0	$1,703,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$577,100	$0	$577,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$577,100	$0	$577,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$947,200	$0	$947,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	9	$947,200	$0	$947,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$953,900	$0	$953,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$591,400	$0	$591,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$194,500	$0	$194,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$82,000	$0	$82,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$86,000	$0	$86,000
TOTAL				9	$6,353,900	$0	$6,353,900

2022/07/19 04:28 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037581687
NOMBRE Ó 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 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:		7841049111	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1579819493

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 260.200	$ 300	$ 260.500
SUBTOTALES:										$ 260.200	$ 300	$ 260.500

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
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.300	$ 0	$ 200	$ 0	$ 203.300	$ 200	$ 0	$ 203.500
SUBTOTALES:													$ 203.300	$ 200	$ 0	$ 203.500

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	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 100	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									$ 8.500	$ 100	$ 0	$ 8.600

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	TAF	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1037581687	CARDENAS VASCO JHOANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.626.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.626.000	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.200	SUBS NUEVA EPS	30	$ 1.626.000	$ 203.300	$ 0	$ 203.300

ARP / PARAFISCALES

ARP 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
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.626.000	103758168	$ 8.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 472.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7847310921	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1583634886

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	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 480.000	$ 900	$ 480.900
SUBTOTALES:										$ 480.000	$ 900	$ 480.900

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	$ 375.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 375.000	$ 700	$ 0	$ 375.700
SUBTOTALES:													$ 375.000	$ 700	$ 0	$ 375.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	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		$ 0	$ 208.800	$ 208.800	$ 400	$ 0	$ 209.200
SUBTOTALES:									$ 208.800	$ 400	$ 0	$ 209.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	IRF
1	CC 15400784	OQUENDO LOPEZ GABRIEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000	15400784	$ 208.800

PARAFISCALES

N°	DIAS 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	$ 1.065.800

Planilla Pagada

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:	7838695877			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	Junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1579801136

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	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 200**	**$ 160.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 125.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 100	$ 0	$ 69.700
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 69.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1039093400	CARDENAS VASCO YULIANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	$1039093340	$ 69.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 355.100

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:	1-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:			4454651929	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990632751

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							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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 PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO	30															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	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 580.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900895763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORES ATUCSA CARDENAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NILOCOLI	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4457091061	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999084813

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
23001	23001-COLFONDOS	3	$ 133.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.500	$ 0	$ 133.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 368.000
230201	230201- PROTECCION	5	$ 658.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.800	$ 0	$ 658.800
230301	230301-PORVENIR	13	$ 539.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.300	$ 0	$ 539.300
SUBTOTALES:										**$ 1.699.600**	**$ 0**	**$ 1.699.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 92.300
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 85.600
EPS041	SUBS NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.800	$ 0	$ 0	$ 70.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.400	$ 0	$ 0	$ 123.400
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:													**$ 417.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 417.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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	14-11 - ARL SURA	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 726.300	$ 726.300	$ 0	$ 0	$ 726.300
SUBTOTALES:									**$ 726.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 726.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	23	$ 425.600	$ 0	$ 425.600
SUBTOTALES:			**$ 425.600**	**$ 0**	**$ 425.600**

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	IPG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001594820	DORIA RAMIREZ DANILO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	28	28															230201-PROTECCION	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 1001711596	RUIZ REGINO DAISON DANIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	ESSC24-COOSALUD ESS	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
3	CC 1002682333	VASCO FLOREZ CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	ESSC24-COOSALUD ESS	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
4	CC 1035428288	OROZCO RUIZ JONATAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1129079666	ROJAS DIAZ JOSE ARMANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1039082368	PADILLA VIVAL HARLYS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	09																231001-COLFONDOS	22	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 733.334		$ 51.100	22	$ 733.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1039082381	POLO ALGAMEZ MANUEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS002-SALUD TOTAL	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900895763
NOMBRE O 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:		4457091061	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990845813

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
8	CC 1039088202	GARCIA HOYOS JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 1039091163	VIDAL TAMARA ARLEY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 1039094335	MARMOLEJO BENITEZ ALEX ERNEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	09	09															
11	CC 1045081335	VASCO FLOREZ SERGIO ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															
12	CC 1045527022	MONTOYA BELLO RONALD ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	14	14															
13	CC 1062425738	SIBAJA MARTINEZ ISAIAS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	08	09															
14	CC 1067947555	DORIA SANCHEZ HUGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI								17-30									
15	CC 1073808410	SIERRA PEREZ BREINER DAVIER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	03	03															
16	CC 10776215	BARRERA BENITEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		02															
17	CC 1148961248	VELAZQUEZ VALBUENA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	13	13															
18	CC 14135398	ATUESTA ACOSTA YAMID AUGUSTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
19	CC 43279508	BONILLA GARCIA BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI		13															
20	CC 8168993	BERRIO BARBA AMAURY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
21	CC 98548236	GIRALDO SANCHEZ HILDEBRANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI									25-30								
22	CC 98548236	GIRALDO SANCHEZ HILDEBRANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	13																
23	PE 831621617071973	MORALES JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	24	24															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	SUBS NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
10	230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
11	230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
12	230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
13	230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
14	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000
15	230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
16	231001-COLFONDOS	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	SUBS NUEVA EPS	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
17	231001-COLFONDOS	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
18	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
19	230201-PROTECCION	13	$ 1.083.334	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	13	$ 1.083.334	$ 43.400	$ 0	$ 43.400
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
21	25-14 COLPENSIONES	6	$ 200.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.000	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0
22	25-14 COLPENSIONES	12	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000
23	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

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP 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
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 66.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 66.667	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-11 - ARL SURA	13	$ 1.083.334		$ 75.500	13	$ 1.083.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-11 - ARL SURA	6	$ 200.000		$ 0	6	$ 200.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-11 - ARL SURA	12	$ 400.000		$ 27.900	12	$ 400.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900895763
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORES ATALISTA 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 ECONÓMICA:	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:			4457091061	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999084513

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LNR	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	PT 5097420	APOSTOL MONTILLA ALEXIS ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 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

TOTAL	$ 3.269.100

Planilla Pagada
achSOI
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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	A la fecha el contrato se encuentra en ejecución han presentado informe mensual.
18. Suscribir las correspondientes actas de inicio y liquidación del contrato.	62.5%	El contratista suscribió el acta de inicio.
19. Mantener indemne al MUNICIPIO, frente a cualquier reclamación que resultare del cumplimiento de las	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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).	62.5%	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.	62.5%	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	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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.	62.5%	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	62.5%	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	**$131.102.300**
Valor causado que no se ha pagado	**$32.775.575**
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	**$163.877.875 (62.5%)**
Valor saldo por ejecutar (cantidad y porcentaje)	**$98.326.725**
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	Cinco (05) meses **(42%)**

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**
Acta N°04		**$32.775.575**
Total		**$131.102.300**

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 Iván Mena Murillo

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

WILMAR LOZANO MOSQUERA
Contratista

Elaboró/ Lina Monroy
Revisó y Aprobó/ Oficina Jurídica