GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S

GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S

CR 63 N103 BB-11

Apartadó,Antioquia, Colombia

NIT 901049899 - 4
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764041591044 del 20/12/2022 al 20/12/2023
Habilita numeración de:
GSP-14 al GSP-400
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Cliente: MUNICIPIO DE CAREPA
NIT 890985316 - 8
Dirección: CALLE 77 CRA 78 N 76-63
Codigo Cliente 016
Teléfono: 8158922
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Carepa
Departamento: Antioquia
País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. GSP21
Fecha de emisión: 04/09/2023 05:09:49 PM
Fecha de validación DIAN: 04/09/2023 05:26:32 PM
Fecha de vencimiento: 12/09/2023
Plazo (Días): 8
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	001	ACTA No.3 CONTRATO DE INTERVENTORIA CM-001-2022 OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERAPARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS ESPACIOS PARA RECTORÍA,COORDINACIÓN ACADÉMICA, SECRETARÍA, ENFERMERÍA DELA I.E. JOSÉ MARÍA MUÑOZ MUNICIPIO DE CAREPADEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	1,00	unidad	COP 3,746,667.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 3,746,667.00
2	002	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA YFINANCIERAPARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS ESPACIOSPARA RECTORÍA,COORDINACIÓN ACADÉMICA, SECRETARÍA,ENFERMERÍA DELA I.E. JOSÉ MARÍA MUÑOZ MUNICIPIO DECAREPADEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	1,00	unidad	COP 1,801,475.40	COP 0.00			COP 1,801,475.40

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 5954c2f68dfea1fee8d8a0b5b1867d9673f081742dd57b121acc908e87e6c8946a27c265b0e4cb23da65a0415e250a90

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S

GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S

CR 63 N103 BB-11

Apartadó,Antioquia, Colombia

NIT 901049899 - 4
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764041591044 del 20/12/2022 al 20/12/2023
Habilita numeración de:
GSP-14 al GSP-400
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Total de items: 2
Observaciones
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No.64573603051 A NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Bookentry Crédito

Subtotal:	COP 5,548,142.40

IVA(19%)	COP 711,866.73

Impuestos:	COP 711,866.73
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 6,260,009.13
Neto a pagar	COP 6,260,009.13

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 5954c2f68dfea1fee8d8a0b5b1867d9673f081742dd57b121acc908e87e6c8946a27c265b0e4cb23da65a0415e250a90

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE CAREPA
Apartado

Asunto: **CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CONT. INTERVENTORIA CM-001-2022**

El suscrito representante legal y contador hacen saber que la empresa **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S.** identificada con **Nit. 901.049.899 - 4**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, caja de compensación y pensión, así mismo certifico el cumplimiento del pago de los salarios y prestaciones sociales de los empleados afiliados a su empresa con respecto al contrato en asunto cuyo objeto es **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS ESPACIOS PARA RECTORÍA, COORDINACIÓN ACADÉMICA, SECRETARÍA, ENFERMERÍA DE LA I.E. JOSÉ MARÍA MUÑOZ MUNICIPIO DE CAREPA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

La anterior certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2023, para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 modificado por la ley 828 de 2003.

Atentamente,

Arleida Palencia Jiménez
C.C. 1.028.007.416
Representante Legal
Grupo Empresarial Silvapal S.A.S.

Martha Elena Santacruz P
C.C. 39.356.244
TP. 71216 – T
Contadora Pública





VALIDO UNICAMENTE PARA ANEXAR A CERTIFICACION DE APORTES DE LA EMPRESA

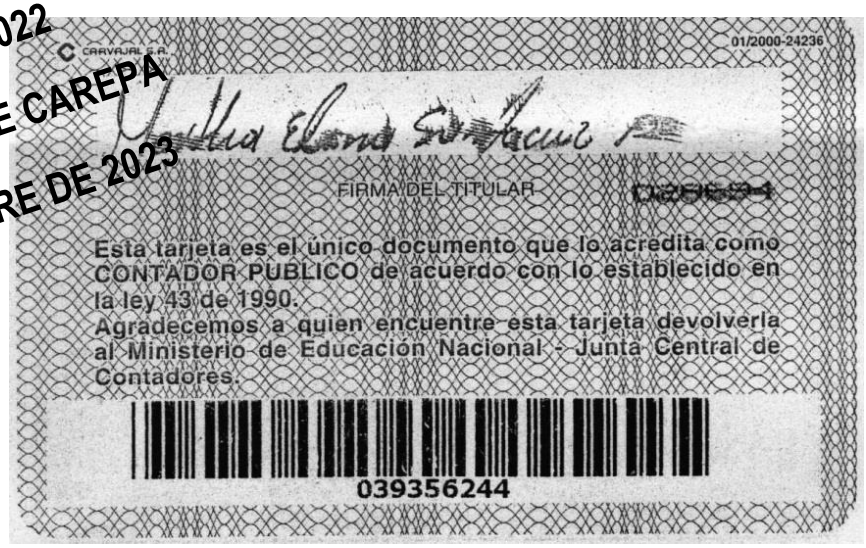
GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S.A.S.

CM-001-2022

MUNICIPIO DE CAREPA

SEPTIEMBRE DE 2023





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C B 5 D 2 C C F E 4 1 9 6 1 B 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA ELENA SANTACRUZ PALACIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39356244 de GIRARDOTA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 71216-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Bancolombia

Certificación Bancaria

Apartado, 10 de Mayo de 2023.

Señor
A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS identificado(a) con NIT No. 901049899 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	64500002478	2022/08/04	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717- Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS	CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	22/03/2023	66327117	$1.907.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	118.400	0		0		0	28	4.000	0	122.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.000	0		0		0	28	4.100	0	124.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	953.600	0	0	0	0	28	32.200	0	985.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	414.900				414.900	28	14.000	428.900			4.149	428.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	238.400	28	8.100	246.500	3

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	238.400	246.500
Pensión	1	953.600	985.800
Riesgos Laborales	1	414.900	428.900
CCF	1	238.400	246.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.845.300	1.907.700

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
NI	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	22/03/2023	66327117	$1.907.700	

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	Estornado	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	1045493516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	5	208.800	CCF04	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	1028007416	PALENCIA JIMENEZ ARLEIDA	1	0			S								X									230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1028009498	VERGARA CARDENAS YINA TATIANA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF04	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

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
NI	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	22/03/2023	66467427	$947.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	118.400	0		0		0	0	0	0	118.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.000	0		0		0	0	0	0	4.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	489.600	0	0	0	0	0	0		489.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	213.100				213.100	0	0	213.100			2.131	213.100	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	122.400	0	0	122.400	3

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	122.400	122.400
Pensión	1	489.600	489.600
Riesgos Laborales	1	213.100	213.100
CCF	1	122.400	122.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	947.500	947.500

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
NI	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	22/03/2023	66467427	$947.500	

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	Estudiante	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	1045493516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S		X															230301	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS037	100.000	4.000	14-23	100.000	5	7.000	CCF04	100.000	4.000	0	0	0	0	0
2	CC	1028007416	PALENCIA JIMENEZ ARLEIDA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1028009498	VERGARA CARDENAS YINA TATIANA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF04	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

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	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	25/04/2023	66985698	$977.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	86.000	0		0		0	0	0	0	86.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	21.700	0		0		0	0	0	0	21.700	4
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	18.600	0		0		0	0	0	0	18.600	3

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	12.400	0	0	0	0	0	0		12.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	443.000	0	0	0	0	0	0		443.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	24.800	0	0	0	0	0	0		24.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	24.800	0	0	0	0	0	0		24.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	219.800				219.800	0	0	219.800			2.198	219.800	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	126.300	0	0	126.300	10

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	3	126.300	126.300
Pensión	4	505.000	505.000
Riesgos Laborales	1	219.800	219.800
CCF	1	126.300	126.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	977.400	977.400

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
NI	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	gruposilvapal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	25/04/2023	66985698	$977.400	

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	Estudiante	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	1028007416	PALENCIA JIMENEZ ARLEIDA	1	0			S		X															230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS010	193.334	7.800	14-23	193.334	5	13.500	CCF04	193.334	7.800	0	0	0	0	0
2	CC	1028009498	VERGARA CARDENAS YINA TATIANA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF04	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	1003788087	LOPEZ MENA WILMAR	1	0			S	X																230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS037	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
4	CC	1027940091	AYOLA JIMENEZ SANTIAGO	1	0			S	X	X															230201	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-23	77.334	5	5.400	CCF04	77.334	3.100	0	0	0	0	0
5	CC	1040358025	PALENCIA BORJA DIEGO JOSE	1	0			S	X																230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS037	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
6	CC	1040367930	ALVAREZ MORALES YULI PAOLA	1	0			S	X																230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS040	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
7	CC	71256212	CORDOBA PALACIOS PITER WILLIAM	1	0			S	X																231001	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS010	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
8	CC	71981657	SALGADO SABALA GENNER	1	0			S	X																25-14	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS037	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
9	CC	8047779	SALDARRIAGA GIRALDO JULIO CESAR	1	0			S	X																230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS040	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0
10	CC	98624539	OSORIO MONA JAVIER ALONSO	1	0			S	X																230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS040	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF04	154.667	6.200	0	0	0	0	0

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	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS	CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	23/08/2023	70293972	$1.215.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	17.100	0		0		0	0	0	0	17.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	74.500	0		0		0	0	0	0	74.500	4
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	82.100	0		0		0	0	0	0	82.100	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	532.300	0	0	0	0	0	0		532.300	6
231001	Colfondos	800227940-6	68.100	0	0	0	0	0	0		68.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	92.800	0	0	0	0	0	0		92.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	221.200				221.200	0	0	221.200			2.212	221.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	127.300	0	0	127.300	8

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	3	173.700	173.700
Pensión	3	693.200	693.200
Riesgos Laborales	1	221.200	221.200
CCF	1	127.300	127.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.215.400	1.215.400

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
NI	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	gruposilvapal@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	23/08/2023	70293972	$1.215.400	

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	Estudiante	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	1003788087	LOPEZ MENA WILMAR	1	0			S		X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS037	425.334	17.100	14-23	425.334	5	29.700	CCF04	425.334	17.100	0	0	0	0	0
2	CC	1040358025	PALENCIA BORJA DIEGO JOSE	1	0			S		X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS037	425.334	17.100	14-23	425.334	5	29.700	CCF04	425.334	17.100	0	0	0	0	0
3	CC	1040367930	ALVAREZ MORALES YULI PAOLA	1	0			S		X															230301	464.000	74.300	0	0	0	0	EPS040	464.000	18.600	14-23	464.000	5	32.300	CCF04	464.000	18.600	0	0	0	0	0
4	CC	71256212	CORDOBA PALACIOS PITER WILLIAM	1	0			S		X															231001	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS010	425.334	17.100	14-23	425.334	5	29.700	CCF04	425.334	17.100	0	0	0	0	0
5	CC	71258135	SARMIENTO CAVADIA EDILBERTO	1	0			S		X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS037	425.334	17.100	14-23	425.334	5	29.700	CCF04	425.334	17.100	0	0	0	0	0
6	CC	71981657	SALGADO SABALA GENNER	1	0			S		X															25-14	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS037	580.000	23.200	14-23	580.000	5	40.400	CCF04	580.000	23.200	0	0	0	0	0
7	CC	78295920	LOPEZ ENRIQUE LEON	1	0			S															30		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	0	CCF04	1.160.000	0	0	0	0	0	0
8	CC	98624539	OSORIO MONA JAVIER ALONSO	1	0			S		X															230301	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS040	425.334	17.100	14-23	425.334	5	29.700	CCF04	425.334	17.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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