UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B5E0765E2962785B5

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 **INDIRA DEL SOCORRO PEREA MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39424167 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 136043-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT: 1077427408-6
Ingewilmar84@hotmail.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE APARTADO
Ciudad

Asunto: **CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CONT INTERVENTORIA 002/2022**

El suscrito representante legal y contador hacen saber que la empresa persona natural **WILMAR LOZANO MOSQUERA** identificado con **Nit. 1.077.427.408 - 6**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, caja de compensación y pensión, servicio nacional de aprendizaje SENA e ICBF, así mismo certifico el cumplimiento del pago de los salarios y prestaciones sociales de los empleados de la empresa con relación al contrato en asunto cuyo objeto es **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ - DEPARMENTO DE ANTIOQUIA**

La anterior certificación se expide a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año 2023 Para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

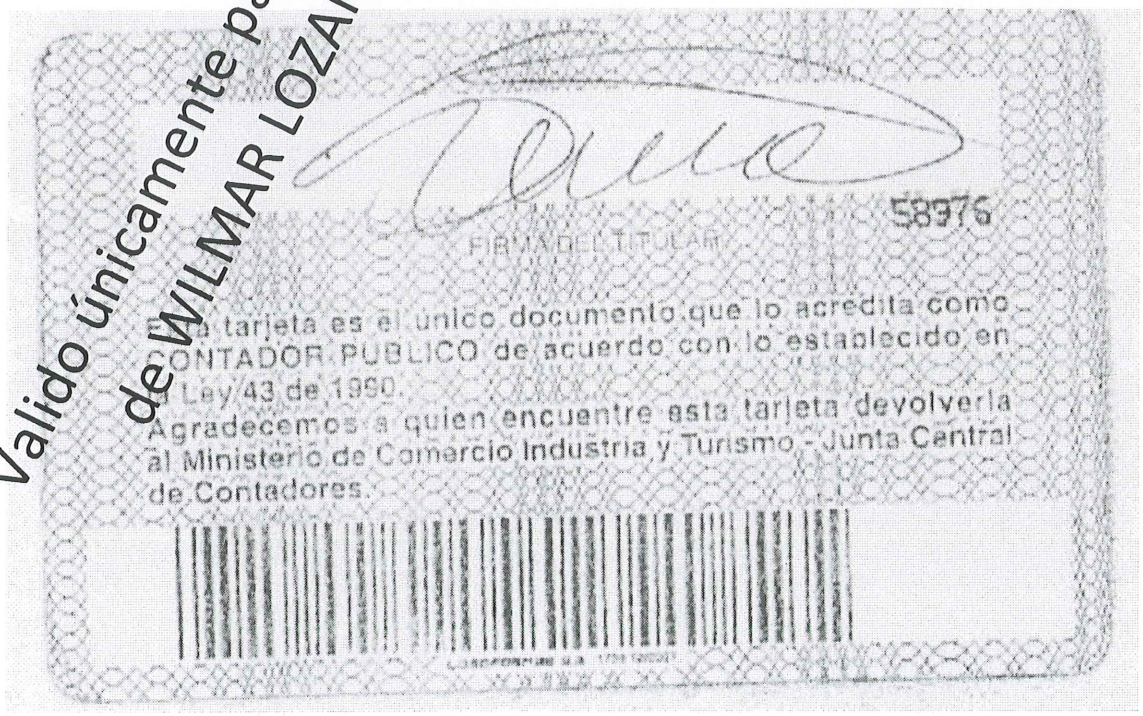
Firma Representante legal
WILMAR LOZANO MOSQUERA
C.C. **1077427408**

Contadora Pública
INDIRA PEREA MORENO
TP.136043-T

WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT: 1077427408-6
Ingewilmar84@hotmail.com

Valido únicamente para anexar a CERTIFICADO PARAFISCALES de WILMAR LOZANO MOSQUERA NIT. 1.077.427.408





WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT: 1077427408-6
Ingewilmar84@hotmail.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39424167
PEREA MORENO
APELLIDOS
INDIRA DEL SOCORRO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1982
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
06-JUN-2000 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
P-0103500-14084303-F-0039424167-20001003 14799 00278A 01 090740624

Valido unicamente para anexar a CERTIFICADO PARAFISCAL
de WILMAR LOZANO MOSQUERA NIT. 1.077.427.408

CONTRATO:	Contrato de interventoría No 002 del 2022	OBJETO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS DEL SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE APARTADO, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA".	INTERVENTORÍA LOZANO OSITO 2022 1077427408-6

PRESUPUESTO DE INTERVENTORIA CONTRACTUAL						CONTRACTUAL						
						ACUMULADO ANTERIOR		ACTA N°8			VALOR ACUMULADO	
CANT	CARGO / OFICIO	COSTO DE PERSONAL	PARTICIPACION (h-MES)	% DEDICACION	VALOR PARCIAL ($)	PARTICIPACION (h-MES)	VALOR PARCIAL ($)	% DEDICACION	PARTICIPACION (h-MES)	VALOR PARCIAL ($)	PARTICIPACION (h-MES)	VALOR TOTAL ($)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
1	Director de Interventoria	$ 6.450.000	8	50%	$ 25.800.000	7	$ 22.575.000	50%	3	$ 9.675.000	10	$ 32.250.000
1	Ingeniero Residente	$ 3.750.000	8	100%	$ 30.000.000	7	$ 26.250.000	40%	2,21	$ 3.316.745	9,21	$ 29.566.745
SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL					$ 55.800.000		$ 48.825.000			$ 12.991.745		$ 61.816.745
FACTOR MULTIPLICADOR					2,3		2,3					
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL					$ 128.340.000		$ 112.297.500			$ 12.991.745		$ 125.289.245
OTROS COSTOS DIRECTOS												
Prima de localizacion	CONCEPTO	UNIDAD	COSTO	UTILIZACION	VALOR PARCIAL ($)	UTILIZACION	VALOR PARCIAL ($)					VALOR TOTAL ($)
1	Director de interventoria (Prima de localizacion)	dia	$ 100.000	240	$ 24.000.000	210	$ 21.000.000				210,00	$ 21.000.000
1	Residenter de interventoria (Prima de localizacion)	dia	$ 100.000	240	$ 24.000.000	210	$ 21.000.000				210,00	$ 21.000.000
COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
	Equipo completo de topografia incluye estacion, nivel y elementos complementarios	mes	$ 2.500.000	8	$ 20.000.000	7	$ 17.500.000				7	$ 17.500.000
	Oficina/campamento incluye servicios publicos	mes	$ 1.500.000	8	$ 12.000.000	7	$ 10.500.000				7	$ 10.500.000
	Equipo de oficina para uso del proyecto, equipo de computo, muebles y enseres de oficina	mes	$ 1.500.000	8	$ 12.000.000	7	$ 10.500.000				7	$ 10.500.000
SUBTOTAL OTROS COSTOS DE PERSONAL					$ 92.000.000		$ 80.500.000			$ -		$ 80.500.000
SUBTOTAL DEL PROYECTO DE INTERVENTORIA					$ 220.340.000		$ 192.797.500			$ 12.991.745		$ 205.789.245
IVA (19%)					$ 41.864.600		$ 36.631.525			$ 2.468.432		$ 39.099.957
TOTAL					$ 262.204.600		$ 229.429.025			$ 15.460.177		$ 244.889.202
PORCENTALE DE AVANCE					100%		87,5%			5,90%		93,40%

CONTROL DE APORTES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

INTERVENTORÍA OSITO 2022
Barrio Nuevo apartado Calle 95 101 -06 Oficina 304
interventoriaosito2022@gmail.com

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

Empresas Públicas de Apartadó S.A.S. E.S.P.

PÁGINA		DE	
FECHA	30 (Día)	9 (Mes)	2022 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL **BARRIO ó SECTOR:** VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021
MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: SEPTIEMBRE
CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S
PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Período laborado	No. Días mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes	EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Planilla	No. días cotizad		Planilla	No. días cotizad	Planilla	No. días cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	SEPTIEMBRE	30	1.037.581.687		4469091644	30	30	4469091644	30	4469091644	30	INDEPENDIENTE	
GABRIEL OQUENDO LOPEZ	RESIDENTE DE OBRA CONSTRUCTOR	SEPTIEMBRE	30	15.400.784		7857100079	30	30	7857100079	30	7857100079	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	SEPTIEMBRE	30	1039094989		4469091644	30	30	4469091644	30	4469091644	30	INDEPENDIENTE	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	SEPTIEMBRE	30	14135398		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	SEPTIEMBRE	30	1.035.428.288		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	SEPTIEMBRE	30	71795594		7856691685	30	30	7856691685	30	7856691685	30	INDEPENDIENTE	
SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	SEPTIEMBRE	30	32243617		7856633421	30	30	7856633421	30	7856633421	30	INDEPENDIENTE	
JOSE ARMANDO ROJAS DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	1.039.079.666		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOSE MIGUEL GARCIA HOYOS	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	1	1.039.086.202		4469090036	1	1	4469090036	1	4469090036	1	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
ARLEY VIDAL TAMARA	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	1	1.039.091.163		4469090036	1	1	4469090036	1	4469090036	1	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
AMAURY BERRIO BARBA	OFICIAL DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	8168993		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JAIME ENRIQUE FERIA SUAREZ	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	8187402		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
FRANCISCO ANTONIO MENDOZA MASS	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	1039084211		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JHONAIRO GOMEZ SEÑA	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	1028021398		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RICARDO HIGUITA MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	8338551		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE LUIS POLO MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	78764900		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JAXON JOSE HURTADO RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	6336233		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MEDARDO EVER VILORIA VILLALOBO	OFICIAL DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	11901044		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RONALD ALBERTO MONTOYA BELLO	OFICIAL DE OBRA	SEPTIEMBRE	30	1045527922		4469090036	30	30	4469090036	30	4469090036	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:
1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Sandra Paola Betancur Angulo
Residente de Interventoria
Matricula No. A68992007-32243617

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

Empresas Públicas de Apartadó S.A.S. E.S.P.

PÁGINA | DE

FECHA: 30 (Día) | 10 (Mes) | 2022 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL

BARRIO ó SECTOR: VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: OCTUBRE

CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S

PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Período laborado	No. Dias mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes																											EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Planilla	No. dias cotizad		Planilla	No. dias cotizad	Planilla	No. dias cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	OCTUBRE	30	1.037.581.687																														7861733337	30	30	7861733337	30	7861733337	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	OCTUBRE	30	1039094989																														7860795320	30	30	7860795320	30	7860795320	30	INDEPENDIENTE	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	OCTUBRE	30	14135398																															30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	OCTUBRE	30	1.035.428.288																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	OCTUBRE	30	71795594																														7858254851	30	30	7858254851	30	7858254851	30	INDEPENDIENTE	
SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	OCTUBRE	30	32243617																														7861635424	30	30	7861635424	30	7861635424	30	INDEPENDIENTE	
JOSE ARMANDO ROJAS DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	OCTUBRE	30	1.039.079.666																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
AMAURY BERRIO BARBA	OFICIAL DE OBRA	OCTUBRE	30	8168993																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JAIME ENRIQUE FERIA SUAREZ	AYUDANTE DE OBRA	OCTUBRE	30	8187402																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
FRANCISCO ANTONIO MENDOZA MASS	AYUDANTE DE OBRA	OCTUBRE	30	1039084211																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JHONAIRO GOMEZ SEÑA	AYUDANTE DE OBRA	OCTUBRE	30	1028021398																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RICARDO HIGUITA MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	OCTUBRE	30	8338551																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE LUIS POLO MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	OCTUBRE	30	78764900																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JAXON JOSE HURTADO RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	OCTUBRE	1	6336233																														4476030510	1	1	4476030510	1	4476030510	1	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MEDARDO EVER VILORIA VILLALOBO	OFICIAL DE OBRA	OCTUBRE	30	11901044																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RONALD ALBERTO MONTOYA BELLO	OFICIAL DE OBRA	OCTUBRE	30	1045527922																														4476030510	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:

1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Sandra Paola Betancur Angulo
Residente de Interventoria
Matricula No. A68992007-32243617

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

PÁGINA | DE

FECHA: 15 (Día) | 11 (Mes) | 2022 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL

BARRIO ó SECTOR: VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: NOVIEMBRE

CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S

PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Período laborado	No. Días mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes																											EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Planilla	No. días cotizad		Planilla	No. días cotizad	Planilla	No. días cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	NOVIEMBRE	30	1.037.581.687																														4477428542	30	30	4477428542	30	4477428542	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	NOVIEMBRE	30	1039094989																														4475949383	30	30	4475949383	30	4475949383	30	INDEPENDIENTE	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	NOVIEMBRE	30	14135398																														4477792171	30	30	4476030510	30	4476030510	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	NOVIEMBRE	30	1.035.428.288																														4477792171	30	30	4477792171	30	4477792171	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	NOVIEMBRE	30	71795594																														7862427841	30	30	7862427841	30	7862427841	30	INDEPENDIENTE	
SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	NOVIEMBRE	15	32243617																														4477577114	15	15	4477577114	15	4477577114	15	INDEPENDIENTE	
JOSE ARMANDO ROJAS DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	30	1.039.079.666																														4477792171	2	2	4477792171	2	4477792171	2	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
AMAURY BERRIO BARBA	OFICIAL DE OBRA	NOVIEMBRE	30	8168993																														4477792171	30	30	4477792171	30	4477792171	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JAIME ENRIQUE FERIA SUAREZ	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	30	8187402																														4477792171	8	8	4477792171	8	4477792171	8	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
FRANCISCO ANTONIO MENDOZA MASS	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	30	1039084211																														4477792171	30	30	4477792171	30	4477792171	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JHONAIRO GOMEZ SEÑA	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	30	1028021398																														4477792171	30	30	4477792171	30	4477792171	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RICARDO HIGUITA MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	NOVIEMBRE	30	8338551																														4477792171	1	1	4477792171	1	4477792171	1	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE LUIS POLO MARTINEZ	OFICIAL DE OBRA	NOVIEMBRE	30	78764900																														4477792171	1	1	4477792171	1	4477792171	1	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MEDARDO EVER VILORIA VILLALOBO	OFICIAL DE OBRA	NOVIEMBRE	30	11901044																														4477792171	3	3	4477792171	3	4477792171	3	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
RONALD ALBERTO MONTOYA BELLO	OFICIAL DE OBRA	NOVIEMBRE	30	1045527922																														4477792171	30	30	4477792171	30	4477792171	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
HAILER ANTONIO VELASQUEZ HIGUITA	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	15	1007716333																														4477792171	15	15	4477792171	15	4477792171	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
DIEGO ARNULFO CORREA GOEZ	AYUDANTE DE OBRA	NOVIEMBRE	15	1028038650																														4477792171	15	15	4477792171	15	4477792171	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:

1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Sandra Paola Betancur Angulo
Residente de Interventoria
Matricula No. A68992007-32243617

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

PÁGINA | DE

FECHA: 30 (Día) | 5 (Mes) | 2023 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL

BARRIO ó SECTOR: VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: MAYO

CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S

PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Periodo laborado	No. Dias mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes	EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Planilla	No. dias cotizad		Planilla	No. dias cotizad	Planilla	No. dias cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	MAYO	30	1.037.581.687		4504873564	30	30	4504873564	30	4504873564	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	MAYO	30	1039094989		7880447132	30	30	7880447132	30	7880447132	30	INDEPENDIENTE	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	MAYO	30	14135398		4504779266	30	30	4504779266	30	4504779266	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	MAYO	30	1.035.428.288		4504874463	30	30	4504874463	30	4504874463	30	INDEPENDIENTE	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	MAYO	30	71795594		7882661409	30	30	7882661409	30	7882661409	30	INDEPENDIENTE	
MARIA FERNANDA OSPINA URIBE	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	MAYO	30	1039886326		4504868633	30	30	4504868633	30	4504868633	30	INDEPENDIENTE	
FRANKLIN DAIR CANO ARIAS	AYUDANTE DE OBRA	MAYO	30	1.001.482.283		4504781953	30	30	4504781953	30	4504781953	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
ELIGIO DOMICO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	MAYO	7	1007347546		4504781953	7	7	4504781953	7	4504781953	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
LUZ ERIKA DOMICO PERNILLA	AYUDANTE DE OBRA	MAYO	7	1007358664		4504781953	7	7	4504781953	7	4504781953	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MARIA EMILSEN CANO VELEZ	AYUDANTE DE OBRA	MAYO	30	32293454		4504781953	30	30	4504781953	30	4504781953	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHN FREDY TAMANISA HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	MAYO	30	8439476		4504781953	30	30	4504781953	30	4504781953	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
CINPRIANO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	MAYO	7	98618155		4504781953	7	7	4504781953	7	4504781953	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:

1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Maria Fernanda Ospina Uribe
Residente de Interventoría
Matricula No. 05202-371416ANT

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

PÁGINA | DE

FECHA: 30 (Día) | 6 (Mes) | 2023 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL

BARRIO ó SECTOR: VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: JUNIO

CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S

PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Período laborado	No. Días mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes																											EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Planilla	no. dias cotizad.		Planilla	no. dias cotizad.	Planilla	No. dias cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	JUNIO	30	1.037.581.687																														4510237955	30	30	4510237955	30	4510237955	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	JUNIO	30	1039094989																														7883298979	30	30	7883298979	30	7883298979	30	INDEPENDIENTE	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	JUNIO	30	14135398																														4510224373	30	30	4510224373	30	4510224373	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	JUNIO	30	1.035.428.288																														510227216	30	30	510227216	30	510227216	30	INDEPENDIENTE	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	JUNIO	30	71795594																														7888194403	30	30	7888194403	30	7888194403	30	INDEPENDIENTE	
MARIA FERNANDA OSPINA URIBE	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	JUNIO	30	1039886326																														4510225191	30	30	4510225191	30	4510225191	30	INDEPENDIENTE	
FRANKLIN DAIR CANO ARIAS	AYUDANTE DE OBRA	JUNIO	30	1.001.482.283																														4510223751	30	30	4510223751	30	4510223751	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
ELIGIO DOMICO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	JUNIO	7	1007347546																														4510223751	7	7	4510223751	7	4510223751	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
LUZ ERIKA DOMICO PERNILLA	AYUDANTE DE OBRA	JUNIO	7	1007358664																														4510223751	7	7	4510223751	7	4510223751	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MARIA EMILSEN CANO VELEZ	AYUDANTE DE OBRA	JUNIO	30	32293454																														4510223751	30	30	4510223751	30	4510223751	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHN FREDY TAMANISA HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	JUNIO	30	8439476																														4510223751	30	30	4510223751	30	4510223751	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
CINPRIANO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	JUNIO	7	98618155																														4510223751	7	7	4510223751	7	4510223751	7	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:
1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Maria Fernanda Ospina Uribe
Residente de Interventoria
Matricula No. 05202-371416ANT

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

DEPATAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EMPRESAS PUBLICAS DE APARTADO S.A.S E.S.P
CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

PÁGINA | DE

FECHA: 30 (Día) | 6 (Mes) | 2023 (Año)

OBRA EN CASCO URBANO ó RURAL: RURAL

BARRIO ó SECTOR: VEREDA EL OSITO

CONTRATO DE OBRA No: 341 de 2021

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: JULIO

CONTRATISTA: CONSTRUCTORES ATUESTA & CARDENAS S.A.S

PROYECTO: Construcción para las unidades sanitarias del sector rural, en el municipio de apartado, departamento de antioquia

VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Cargo	Período laborado	No. Días mes (Base Liquidación)	C.C.	Días del Mes																											EPS		ARL	Pensiones		Caja de Compensación - ICBF Y SENA		Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 1)	Observaciones
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Planilla	No. días cotizad		Planilla	No. días cotizad	Planilla	No. días cotizados		
JHOANA ANDREA CARDENAS VASCO	DIRECTOR DE OBRA CONSTRUCTOR	JULIO	30	1.037.581.687																												7893967208	30	30	7893967208	30	7893967208	30	INDEPENDIENTE	
YULIANA CARDENAS VASCO	RESIDENTE SOCIAMBIENTAL CONSTRUCTOR	JULIO	30	1039094989																												4513694346	30	30	4513694346	30	4513694346	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
YAMID AUGUSTO ATUESTA ACOSTA	CONDUCTOR	JULIO	30	14135398																												7893174798	30	30	7893174798	30	7893174798	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHNATAN OROZCO RUIZ	AUXILIAR ADMO	JULIO	30	1.035.428.288																												4515176903	30	30	4515176903	30	4515176903	30	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JORGE ALBERTO GUZMAN LONDOÑO	DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA	JULIO	30	71795594																												7888260481	30	30	7888260481	30	7888260481	30	INDEPENDIENTE	
MARIA FERNANDA OSPINA URIBE	RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA	JULIO	30	1039886326																												4512686080	30	30	4512686080	30	4512686080	30	INDEPENDIENTE	
FRANKLIN DAIR CANO ARIAS	AYUDANTE DE OBRA	JULIO	15	1.001.482.283																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
ELIGIO DOMICO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	JULIO	15	1007347546																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
LUZ ERIKA DOMICO PERNILLA	AYUDANTE DE OBRA	JULIO	15	1007358664																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
MARIA EMILSEN CANO VELEZ	AYUDANTE DE OBRA	JULIO	15	32293454																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
JOHN FREDY TAMANISA HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	JULIO	15	8439476																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	
CINPRIANO DOMICO	OFICIAL DE OBRA	JULIO	15	98618155																												4515177322	15	15	4515177322	15	4515177322	15	CONSTRUCTORES ATUESTA&CARDENAS	

NOTA:

1. El responsable del pago debe corresponder al Contratista con quien la entidad suscribio el Contrato de Obra. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Para el caso de contratos de prestación de servicios la razón social corresponde al nombre del Contratista de prestación de servicios a la entidad.

2. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del total del personal vinculado al Contrato de Obra.

Firma
Nombre :Jhoana Andrea Cardenas Vasco
Director de Obra
Matricula No.: 5202214412

Firma
Nombre : Maria Fernanda Ospina Uribe
Residente de Interventoria
Matricula No. 05202-371416ANT

Original: Informe mensual para secretaria de Infraestructura
Copias: Interventor,Contratista

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-18, 08:51:09 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 58669556

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022

PAGADO 05/10/2022

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	3	**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 1001651844	JUAN PABLO RAMIREZ ALVAREZ	01	00												X					0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 166.667	$ 26.700	(EPS010) EPS SURA	$ 166.667	$ 6.700	0,000	$ 166.667	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 133.332	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.400
CC 1001651844	JUAN PABLO RAMIREZ ALVAREZ	01	00	X									X							0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 1.382.250	$ 221.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.382.250	$ 55.300	6,960	$ 1.382.250	$ 96.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.382.250	$ 55.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.100
CC 15376026	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.220.001	$ 195.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.220.001	$ 48.900	6,960	$ 1.220.001	$ 85.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.220.001	$ 48.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100
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

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
$ 3.768.918	$ 3.768.918	$ 3.768.918	$ 3.735.583	$ 603.200	$ 150.900	$ 186.600	$ 144.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.084.900	$ 0	$ 1.084.900

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 Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDONO
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7856691685			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1750672873

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	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 22.500	$ 22.500	$ 11.300	$ 800	$ 765.000	$ 12.100	$ 777.100
SUBTOTALES:										**$ 765.000**	**$ 12.100**	$ 777.100

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 562.500	$ 8.900	$ 0	$ 571.400
SUBTOTALES:													**$ 562.500**	**$ 8.900**	**$ 0**	$ 571.400

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	$ 313.200	$ 313.200	$ 5.000	$ 0	$ 318.200
SUBTOTALES:									**$ 313.200**	**$ 5.000**	**$ 0**	$ 318.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE
1	CC 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.500.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	$ 562.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.500.000	71795594	$ 313.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.666.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32243617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8A W NRO 25 A 25	TELÉFONO:	7958260
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	78566334 21	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1721671915

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 160.000	$ 3.000	$ 163.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 3.000**	$ 163.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 125.000	$ 2.300	$ 0	$ 127.300
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 2.300**	**$ 0**	$ 127.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	$ 5.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE
1	CC 32243617	BETANCUR ANGULO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.980.000				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	32243617	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 295.700**

Planilla Pagada

ARUS®
Tecnología + Información = Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-04, 05:57:42 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 59276328

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 04/11/2022

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	7	**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 1001651844	JUAN PABLO RAMIREZ ALVAREZ	01	00		X								X							0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 812.500	$ 130.000	(EPS010) EPS SURA	$ 812.500	$ 32.500	6,960	$ 812.500	$ 56.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 812.500	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.600
CC 1036401659	LUIS MIGUEL ALZATE QUINTERO	01	00	X																0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 56.000	6,960	$ 1.400.000	$ 97.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.500
CC 15376026	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.276.042	$ 204.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.276.042	$ 51.100	6,960	$ 1.276.042	$ 88.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.276.042	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300
CC 32141937	ANA MARIA GAVIRIA ECHEVERRI	01	00	X																0	20	20	20	20	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600
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 SOTELO	01	00	X									X							0	13	13	13	13	(25-14) COLPENSIONES	$ 468.230	$ 75.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 468.230	$ 18.800	6,960	$ 468.230	$ 32.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 468.230	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.200
CC 98575591	OMAR RENE VARELA RAMIREZ	01	00	X																0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 693.334	$ 111.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 693.334	$ 27.800	6,960	$ 693.334	$ 48.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.900

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
$ 6.650.106	$ 6.650.106	$ 6.650.106	$ 6.650.106	$ 1.064.200	$ 266.200	$ 398.800	$ 266.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.995.400	$ 2.300	$ 1.997.700

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE Ó 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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7858254851		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1750706508

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	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 765.000	$ 0	$ 765.000
SUBTOTALES:										**$ 765.000**	**$ 0**	**$ 765.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 562.500
SUBTOTALES:													**$ 562.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 562.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 313.200	$ 313.200	$ 0	$ 0	$ 313.200
SUBTOTALES:									**$ 313.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 313.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.500.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	$ 562.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.500.000	71795594	$ 313.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.640.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32243617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8A W NRO 25 A 25	TELÉFONO:	7958260
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	7861635424		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	32				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1797659831

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 160.000	$ 5.300	$ 165.300
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 5.300**	$ 165.300

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	$ 125.000	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 125.000	$ 4.100	$ 0	$ 129.100
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 4.100**	**$ 0**	$ 129.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 200	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 200**	**$ 0**	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-05, 04:53:12 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 59909252

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 05/12/2022

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	7	**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	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 15376026	LEON DARIO VILLADA LOPEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.387.708	$ 222.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.387.708	$ 55.600	6,960	$ 1.387.708	$ 96.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.387.708	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.900
CC 15383894	ELKIN ALEXANDER SERNA PATIÑO	01	00	X									X							0	8	8	8	8	(230201) PROTECCION	$ 303.125	$ 48.500	(EPS010) EPS SURA	$ 303.125	$ 12.200	6,960	$ 303.125	$ 21.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 303.125	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.000
CC 32141937	ANA MARIA GAVIRIA ECHEVERRI	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 60.000	6,960	$ 1.500.000	$ 104.400	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400
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 SOTELO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.142.708	$ 182.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.142.708	$ 45.800	6,960	$ 1.142.708	$ 79.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.142.708	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.100
CC 98575591	OMAR RENE VARELA RAMIREZ	01	00		X								X							0	19	19	19	19	(230301) PORVENIR	$ 1.050.834	$ 168.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.050.834	$ 42.100	6,960	$ 1.050.834	$ 73.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.050.834	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600

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
$ 8.384.375	$ 8.384.375	$ 8.384.375	$ 8.384.375	$ 1.341.700	$ 335.700	$ 519.400	$ 335.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.532.500	$ 0	$ 2.532.500

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

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

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 Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDONO
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7862427841	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1820077189

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	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 765.000	$ 0	$ 765.000
SUBTOTALES:										**$ 765.000**	**$ 0**	**$ 765.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 0	$ 562.500
SUBTOTALES:													**$ 562.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 562.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 313.200	$ 313.200	$ 0	$ 0	$ 313.200
SUBTOTALES:									**$ 313.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 313.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE
1	CC 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.500.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	$ 562.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.500.000	$ 71795594	$ 313.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.640.700

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 Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PAOLA BETANCUR ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8A W NRO 25 A 25	TELÉFONO:	7958260
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	4477577114			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992616981		

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	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 80.000	$ 800	$ 80.800
SUBTOTALES:										**$ 80.000**	**$ 800**	$ 80.800

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	$ 62.500	$ 0	$ 700	$ 0	$ 62.500	$ 700	$ 0	$ 63.200
SUBTOTALES:													**$ 62.500**	**$ 700**	**$ 0**	$ 63.200

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	$ 2.700	$ 2.700	$ 100	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:									**$ 2.700**	**$ 100**	**$ 0**	$ 2.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																												PARAFISCALES						
																										SEGURIDAD SOCIAL																																							
																										PENSIÓN																																						
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TVP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 32243617	BETANCUR ANGULO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO		15															230201-PROTECCION	15	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 500.000	$ 62.500	$ 0	$ 62.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 500.000	32243617	$ 2.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 146.800

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA		CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	05/06/2023	68347418	$253.500	

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					
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	46.500	0		0		0	0	0	0	46.500	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	185.700	0	0	0	0	0	0		185.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.500				13.500	0	0	13.500			135	13.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	7.800	0	0	7.800	1

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	1	46.500	46.500
Pensión	1	185.700	185.700
Riesgos Laborales	1	13.500	13.500
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	253.500	253.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA	CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-05	E	05/06/2023	68347418	$253.500

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1040361483	TORRES MONTOYA ALVARO JAVIER	1	0			S																	230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS040	193.334	7.800	14-11	193.334	5	13.500	CCF03	193.334	7.800	0	0	0	0	0
2	CC	1040361483	TORRES MONTOYA ALVARO JAVIER	1	0			S																25	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS040	966.667	38.700	14-11	966.667	5	0	CCF03	966.667	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDONO
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 ECONÓMICA:	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:	7882661409		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		33678552

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	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 12.200	$ 800	$ 1.020.000	$ 13.000	$ 1.033.000
SUBTOTALES:										**$ 1.020.000**	**$ 13.000**	$ 1.033.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 9.600	$ 0	$ 750.000	$ 9.600	$ 0	$ 759.600
SUBTOTALES:													**$ 750.000**	**$ 9.600**	**$ 0**	$ 759.600

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	$ 417.600	$ 417.600	$ 5.400	$ 0	$ 423.000
SUBTOTALES:									**$ 417.600**	**$ 5.400**	**$ 0**	$ 423.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	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		$ 4.500.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.000.000	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.020.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	$ 750.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.000.000	71795594	$ 417.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.215.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039886326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA OSPINA URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR CENTRO	TELÉFONO:	8888888
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:	4504868633			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994794477

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 199.900	$ 4.700	$ 204.600
SUBTOTALES:										**$ 199.900**	**$ 4.700**	$ 204.600

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	$ 156.200	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 156.200	$ 3.700	$ 0	$ 159.900
SUBTOTALES:													**$ 156.200**	**$ 3.700**	**$ 0**	$ 159.900

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	$ 87.000	$ 87.000	$ 2.100	$ 0	$ 89.100
SUBTOTALES:									**$ 87.000**	**$ 2.100**	**$ 0**	$ 89.100

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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1039886326	OSPINA URIBE MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.249.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.249.000	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 199.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.249.000	$ 156.200	$ 0	$ 156.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.249.000	103988632	$ 87.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 453.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121506946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DUBER ALIRIO DELGADO ESPAÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	8888888
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:			4504197666	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994703825

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 192.000	$ 700	$ 192.700
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 700**	**$ 192.700**

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	$ 150.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 150.000	$ 600	$ 0	$ 150.600
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 150.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 83.600	$ 83.600	$ 300	$ 0	$ 83.900
SUBTOTALES:									**$ 83.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 83.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD							ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121506946	DELGADO ESPAÑA DUBER ALIRIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	112150694	$ 83.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 427.200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA	CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Lev 1429		ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				20	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	04/09/2023	70604025	$6.534.500	

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	139.500	0		0		0	60	9.500	0	149.000	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	441.900	0		0		0	60	30.100	0	472.000	9
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	215.200	0		0		0	60	14.700	0	229.900	6
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	14.000	0		0		0	60	1.000	0	15.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	513.600	0	0	0	0	60	34.900	0	548.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.726.300	0	0	0	0	60	185.200	0	2.911.500	17

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.313.200				1.313.200	60	89.300	1.402.500			13.132	1.402.500	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	754.800	60	51.300	806.100	20

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	4	810.600	865.900
Pensión	2	3.239.900	3.460.000
Riesgos Laborales	1	1.313.200	1.402.500
CCF	1	754.800	806.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.118.500	6.534.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA		CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				20	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	04/09/2023	70604025	$6.534.500	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001021717	ROMAÑA CORONADO JERSON	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	43.400	14-11	1.082.667	5	75.400	CCF03	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001021717	ROMAÑA CORONADO JERSON	1	0			S										x							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-11	77.334	5	0	CCF03	77.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1001031898	MARTINEZ ANAYA SERGIO LUIS	1	0			S	x																230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS037	270.667	10.900	14-11	270.667	5	18.900	CCF03	270.667	10.900	0	0	0	0	0
4	CC	1001668862	LOPERA BLANCO LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1001670863	RAMOS PEREZ YORDAN	1	0			S	x																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS037	386.667	15.500	14-11	386.667	5	27.000	CCF03	386.667	15.500	0	0	0	0	0
6	CC	1001671351	DEOSSA TORRES JEFERSON FERLEY	1	0			S																	230301	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS010	1.121.334	44.900	14-11	1.121.334	5	78.100	CCF03	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0
7	CC	1001671351	DEOSSA TORRES JEFERSON FERLEY	1	0			S										x							230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS010	38.667	1.600	14-11	38.667	5	0	CCF03	38.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1001671510	RUEDA ROQUEME JULIAN STIVEN	1	0			S	x																230301	348.000	55.700	0	0	0	0	MIN001	348.000	14.000	14-11	348.000	5	24.300	CCF03	348.000	14.000	0	0	0	0	0
9	CC	1038823042	MARTINEZ ANAYA DARWIS MIGUEL	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	1040352515	LOPEZ BETANCOORTH ANDERSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	1040354015	QUEJADA MINOTA BRAYAN	1	0			S																	230201	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS010	1.121.334	44.900	14-11	1.121.334	5	78.100	CCF03	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0
12	CC	1040354015	QUEJADA MINOTA BRAYAN	1	0			S										x							230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS010	38.667	1.600	14-11	38.667	5	0	CCF03	38.667	0	0	0	0	0	0
13	CC	1040360469	ALMANZA URRUTIA JAIDER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	1040361483	TORRES MONTOYA ALVARO JAVIER	1	0			S																30	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	0	CCF03	1.160.000	0	0	0	0	0	0
15	CC	1040370661	URREGO ZAPATA MACKENZIE	1	0			S	x																230301	348.000	55.700	0	0	0	0	EPS040	348.000	14.000	14-11	348.000	5	24.300	CCF03	348.000	14.000	0	0	0	0	0
16	CC	1040372530	QUIÑONEZ VILORIA RONALD ANDRES	1	0			S	x																230201	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS010	889.334	35.600	14-11	889.334	5	61.900	CCF03	889.334	35.600	0	0	0	0	0
17	CC	1040376054	BUENO MARIN HILDER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	1040377117	RAMOS PEREZ OSCAR MANUEL	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS040	1.082.667	43.400	14-11	1.082.667	5	75.400	CCF03	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
19	CC	1040377117	RAMOS PEREZ OSCAR MANUEL	1	0			S										x							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS040	77.334	3.100	14-11	77.334	5	0	CCF03	77.334	0	0	0	0	0	0
20	CC	1040378287	PEREZ VARGAS HERNAN JOSE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
21	CC	1040382026	MERCADO QUINTO CRISTIAN RAFAEL	1	0			S	x																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS040	386.667	15.500	14-11	386.667	5	27.000	CCF03	386.667	15.500	0	0	0	0	0
22	CC	1045493516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF03	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
23	CC	4847288	BRHAN SALAS ROLIS	1	0			S	x																230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS010	270.667	10.900	14-11	270.667	5	18.900	CCF03	270.667	10.900	0	0	0	0	0
24	CC	71255426	PEÑA HIGUITA LUIS FERNANDO	1	0			S	x																230301	1.584.450	253.600	0	0	0	0	EPS037	1.584.450	63.400	14-11	1.584.450	5	110.300	CCF03	1.584.450	63.400	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDONO
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7888194403	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	34887343

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	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 1.020.000	$ 0	$ 1.020.000
SUBTOTALES:										**$ 1.020.000**	**$ 0**	**$ 1.020.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 0	$ 750.000
SUBTOTALES:													**$ 750.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 750.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 417.600	$ 417.600	$ 0	$ 0	$ 417.600
SUBTOTALES:									**$ 417.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 417.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																											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 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 6.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.000.000	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.020.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	$ 750.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.000.000	71795594	$ 417.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.187.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039886326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA OSPINA URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR CENTRO	TELÉFONO:	8888888
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:	4510225191		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995200390

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 199.900	$ 4.200	$ 204.100
SUBTOTALES:										**$ 199.900**	**$ 4.200**	$ 204.100

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.200	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 156.200	$ 3.300	$ 0	$ 159.500
SUBTOTALES:													**$ 156.200**	**$ 3.300**	**$ 0**	$ 159.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 87.000	$ 87.000	$ 1.800	$ 0	$ 88.800
SUBTOTALES:									**$ 87.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	$ 88.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1039886326	OSPINA URIBE MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.249.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.249.000	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 199.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.249.000	$ 156.200	$ 0	$ 156.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.249.000	103988632	$ 87.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 452.400

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA		CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Lev 1429			ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	04/09/2023	70328957	$4.466.800	

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	40.300	0		0		0	32	1.500	0	41.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	356.000	0		0		0	32	12.800	0	368.800	12
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	178.500	0		0		0	32	6.400	0	184.900	6

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	243.600	0	0	0	0	32	8.800	0	252.400	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.967.600	0	0	0	0	32	70.600	0	2.038.200	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	86.700	0	0	0	0	32	3.200	0	89.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	913.800				913.800	32	32.800	946.600			9.138	946.600	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	525.300	32	18.900	544.200	21

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	574.800	595.500
Pensión	3	2.297.900	2.380.500
Riesgos Laborales	1	913.800	946.600
CCF	1	525.300	544.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.311.800	4.466.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1077427408-6	WILMAR LOZANO MOSQUERA	CALLE 95 # 101-06	8150438	ingewilmar0684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 21 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E	04/09/2023	70328957	$4.466.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001021717	ROMAÑA CORONADO JERSON	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	43.400	14-11	1.082.667	5	75.400	CCF03	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001021717	ROMAÑA CORONADO JERSON	1	0			S										X							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-11	77.334	5	0	CCF03	77.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1001022906	GOMEZ ARTEAGA JUAN DAVID	1	0			S	X																230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS037	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF03	541.334	21.700	0	0	0	0	0
4	CC	1001153978	ROMAÑA CORONADO JOHAN	1	0			S	X																230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS037	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF03	541.334	21.700	0	0	0	0	0
5	CC	1001668862	LOPERA BLANCO LUIS FELIPE	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
6	CC	1001671351	DEOSSA TORRES JEFERSON FERLEY	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS010	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
7	CC	1001671724	DAVID AREIZA JUAN ESTEBAN	1	0			S	X																230201	704.384	112.800	0	0	0	0	EPS040	704.384	28.200	14-11	704.384	5	49.100	CCF03	704.384	28.200	0	0	0	0	0
8	CC	1027944159	GUZMAN HENAO JORGE ANDRES	1	0			S	X																230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS037	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF03	541.334	21.700	0	0	0	0	0
9	CC	1038823042	MARTINEZ ANAYA DARWIS MIGUEL	1	0			S		X															230201	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
10	CC	1039089627	PALACIO HUMANES YUBER ANTONIO	1	0			S	X	X															230301	50.314	8.100	0	0	0	0	EPS037	50.314	2.100	14-11	50.314	5	3.600	CCF03	50.314	2.100	0	0	0	0	0
11	CC	1040352515	LOPEZ BETANCOORTH ANDERSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF03	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	1040352532	RENTERIA GARCIA YAKSON	1	0			S	X																230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS037	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF03	541.334	21.700	0	0	0	0	0
13	CC	1040354015	QUEJADA MINOTA BRAYAN	1	0			S		X															230201	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS010	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
14	CC	1040360469	ALMANZA URRUTIA JAIDER	1	0			S		X															230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS040	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF03	850.667	34.100	0	0	0	0	0
15	CC	1040361483	TORRES MONTOYA ALVARO JAVIER	1	0			S															30		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	0	CCF03	1.160.000	0	0	0	0	0	0
16	CC	1040368907	SOLIS CANO HENRY ARNEXIS	1	0			S	X																230201	352.192	56.400	0	0	0	0	EPS040	352.192	14.100	14-11	352.192	5	24.600	CCF03	352.192	14.100	0	0	0	0	0
17	CC	1040376054	BUENO MARIN HILDER	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
18	CC	1040377117	RAMOS PEREZ OSCAR MANUEL	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS040	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
19	CC	1040378287	PEREZ VARGAS HERNAN JOSE	1	0			S		X															230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-11	232.000	5	16.200	CCF03	232.000	9.300	0	0	0	0	0
20	CC	1045493516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF03	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
21	CC	71253272	ESCOBAR METAUTE FRAN ALONSO	1	0			S	X																25-14	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS010	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF03	541.334	21.700	0	0	0	0	0
22	CC	71255426	PEÑA HIGUITA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.584.450	253.600	0	0	0	0	EPS037	1.584.450	63.400	14-11	1.584.450	5	110.300	CCF03	1.584.450	63.400	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71795594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALBERTO GUZMAN LONDONO
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7888260481	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	74975788

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	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 1.020.000	$ 0	$ 1.020.000
SUBTOTALES:										**$ 1.020.000**	**$ 0**	**$ 1.020.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 0	$ 0	$ 750.000
SUBTOTALES:													**$ 750.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 750.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 417.600	$ 417.600	$ 0	$ 0	$ 417.600
SUBTOTALES:									**$ 417.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 417.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL EN COLOMBIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 71795594	GUZMAN LONDOÑO JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 6.000.000				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.000.000	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.020.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 6.000.000	$ 750.000	$ 0	$ 750.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.000.000	$ 71795594	$ 417.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.187.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039886326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA OSPINA URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR CENTRO	TELÉFONO:	8888888
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:			4512686080	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995399195

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 199.900	$ 500	$ 200.400
SUBTOTALES:										**$ 199.900**	**$ 500**	**$ 200.400**

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	$ 156.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 156.200	$ 400	$ 0	$ 156.600
SUBTOTALES:													**$ 156.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 156.600**

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	$ 87.000	$ 87.000	$ 200	$ 0	$ 87.200
SUBTOTALES:									**$ 87.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 87.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1039886326	OSPINA URIBE MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.249.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.249.000	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 199.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.249.000	$ 156.200	$ 0	$ 156.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.249.000	103988632	$ 87.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 444.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121506946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DUBER ALIRIO DELGADO ESPAÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	8888888
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:			4514963707	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995588729

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 192.000	$ 3.900	$ 195.900
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 3.900**	$ 195.900

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	$ 150.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 150.000	$ 3.100	$ 0	$ 153.100
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	$ 153.100

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	$ 83.600	$ 83.600	$ 1.700	$ 0	$ 85.300
SUBTOTALES:									**$ 83.600**	**$ 1.700**	**$ 0**	$ 85.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1121506946	DELGADO ESPAÑA DUBER ALIRIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	112150694	$ 83.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 434.300

Planilla Pagada