WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT 1.077.427.408-6
Calle 95 No. 101-06 Ofc-304
Tel: (604) 8150438
Apartadó - Colombia
ingewilmar0684@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WLM 68

Señores	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUEÑO-ASOMURA		
NIT	900.795.141-6	**Teléfono**	(604) 8287444 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 99D No. 106C-39	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/07/2024, 14:36
Expedición	23/07/2024, 14:37
Vencimiento	30/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA No.2 Y FINAL CONTRATO DE OBRA 030/2023 CONTRATO DE OBRA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CANCHA DE FUTBOL DEL BARRIO GAITAN DEL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA - BPIN-2023051470050	1.00	151,761,067.30
2	CERTIFICACION RETILAP	1.00	1,500,000.00
3	CERTIFICACION RETIE	1.00	6,000,000.00
4	PLAN DE GESTION AMBIENTAL Y SGSST	1.00	13,985,800.00
5	PLAN DE MANEJO DE TRANSITO	1.00	7,216,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Doscientos veintisiete millones trescientos cincuenta y siete mil treinta y siete pesos m/cte con diez cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-30 por $ 227,357,037.10

Total Bruto	180,462,867.30
Administración 25.90%	39,306,116.43
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 5.00%	7,588,053.37
Total a Pagar	227,357,037.10

Observaciones:
AMORTIZAR ANTICIPO CORRESPONDIENTE AL 40% DEL VALOR DEL ACTA POR $90.942.814.60

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA $136.414.222.50

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIANo.83178439092 A NOMBRE DE WILMAR LOZANO MOSQUERA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071035276 aprobado en 20240520 prefijo WLM desde el número 66 al 500 Vigencia: 6 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: d5ad608bdb6f19d4fc6853f0a34374adee27a9e0f8bd0526db57daec47aa2fc2ffffff609fbf7d75b3c07315803a4875

WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT 1.077.427.408-6
Calle 95 No. 101-06 Ofc-304
Tel: (604) 8150438
Apartadó - Colombia
ingewilmar0684@gmail.com

No. WLM 68

Señores	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUEÑO-ASOMURA		
NIT	900.795.141-6	**Teléfono**	(604) 8287444 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 99D No. 106C-39	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-07-04	2024-07-08

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA No.2 Y FINAL CONTRATO DE OBRA 030/2023 CONTRATO DE OBRA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CANCHA DE FUTBOL DEL BARRIO GAITAN DEL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA - BPIN-2023051470050	1.00	151,761,067.99
2	CERTIFICACION RETILAP	1.00	1,500,000.00
3	CERTIFICACION RETIE	1.00	6,000,000.00
4	PLAN DE GESTION AMBIENTAL Y SGSST	1.00	13,985,800.00
5	PLAN DE MANEJO DE TRANSITO	1.00	7,216,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Doscientos veintisiete millones trescientos cincuenta y siete mil treinta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-08 por $ 227,357,038.00

Total Bruto	180,462,867.99
Administración 25.90%	39,306,116.61
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 5.00%	7,588,053.40
Total a Pagar	227,357,038.00

Observaciones:
AMORTIZAR ANTICIPO CORRESPONDIENTE AL 40% DEL VALOR DEL ACTA POR $90.942.814

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA $136.414.224

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIANo.83178439092 A NOMBRE DE WILMAR LOZANO MOSQUERA

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

WILMAR LOZANO MOSQUERA
NIT: 1077427408-6
Ingewilmar0684@gmail.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUEÑO
Ciudad

Asunto: **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CONT 030/2023**

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 de la referencia cuyo objeto **CONTRATO DE OBRA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CANCHA DE FUTBOL DEL BARRIO GAITAN DEL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA BPIN 2023051470050**

La anterior certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de julio del año 2024 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
ARLEIDA PALENCIA JIMENEZ
TP.180.657-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.028.007.416

PALENCIA JIMENEZ

APELLIDOS

ARLEIDA

NOMBRES

Arleida Palencia

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1992

TURBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

03-MAY-2010 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0103500-00265848-F-1028007416-20101116 0024832410A 1 34583736

Valido únicamente para anexar a CERTIFICACION DE APORTES de la empresa WILMAR LOZANO MOSQUERA C.C. 1.077.427.408 TRAMITE ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUEÑO ASOMURA CONTRATO 030-2023

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

180657-T



ARLEIDA
PALENCIA JIMENEZ
C.C. 1028007416
RES. INSCRIPCION 333 DEL 25/07/2013
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282817 192213

Identificación Plástica S.A. 180940

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Valido unicamente para anexar a CERTIFICACION DE APORTES de la empresa WILMAR LOZANO MOSQUERA C.C. 1.077.427.408
TRAMITE ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUEÑO
ASOMURA
CONTRATO 030-2023

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	5247393	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: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	04/03/2024	75245973	$5.910.800

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	190.000	0		0		0	28	4.800	0	194.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	493.500	0		0		0	28	12.400	0	505.900	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	86.300	0		0		0	28	2.200	0	88.500	2

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	795.200	0	0	0	0	28	20.000	0	815.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.146.500	0	0	0	0	28	53.800	0	2.200.300	9

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	1.304.800				1.304.800	28	32.700	1.337.500			13.048	1.337.500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	749.800	28	18.800	768.600	13

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	769.800	789.200
Pensión	2	2.941.700	3.015.500
Riesgos Laborales	1	1.304.800	1.337.500
CCF	1	749.800	768.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	5.766.100	5.910.800

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	5247393	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	04/03/2024	75245973	$5.910.800	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	1041850146	ORTEGA SANTOS ADRIANA MARCELA	1	0			S							X										230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF03	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1045493516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S							X										230301	3.278.400	524.600	0	0	0	0	EPS037	3.278.400	131.200	14-11	3.278.400	5	228.200	CCF03	3.278.400	131.200	0	0	0	0	0
3	CC	8335579	PEÑA LOPEZ ROGYNEY DE JESUS	1	0			S	X						X										230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	36.400	14-11	910.000	5	63.400	CCF03	910.000	36.400	0	0	0	0	0
4	CC	1001668862	LOPERA BLANCO LUIS FELIPE	1	0			S	X						X										230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-11	996.667	5	69.400	CCF03	996.667	39.900	0	0	0	0	0
5	CC	1041850146	ORTEGA SANTOS ADRIANA MARCELA	1	0			S										X							230201	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS037	500.000	20.000	14-11	500.000	5	0	CCF03	500.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	71241370	ALVAREZ MONTIEL JOSE ALFREDO	1	0			S							X										230301	1.649.465	264.000	0	0	0	0	EPS010	1.649.465	66.000	14-11	1.649.465	5	114.900	CCF03	1.649.465	66.000	0	0	0	0	0
7	CC	1040379373	MENDEZ PALACIOS JUAN DAVID	1	0			S							X										230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1103112490	SALGADO QUIROZ ANDRES FELIPE	1	0			S	X						X										230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS037	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF03	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
9	CC	1028009498	VERGARA CARDENAS YINA TATIANA	1	0			S							X										230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF03	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	CC	1001026882	BERRIO ACOSTA JEAN CARLOS	1	0			S	X						X										230301	879.715	140.800	0	0	0	0	EPS037	879.715	35.200	14-11	879.715	5	61.300	CCF03	879.715	35.200	0	0	0	0	0
11	CC	1028028504	DOMINGUEZ OSORNO LAURA KATERINE	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007815762	ESPITIA MURILLO ANDRES ENRIQUE	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1001670861	HINESTROZA ASPRILLA GERALDINE ANDREA	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	70520984	PEREZ BARRA NESTOR	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS041	855.324	34.300	14-11	855.324	5	59.600	CCF03	855.324	34.300	0	0	0	0	0

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	5247393	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	04/03/2024	75245973	$5.910.800	

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	190.000	0		0		0	28	4.800	0	194.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	493.500	0		0		0	28	12.400	0	505.900	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	86.300	0		0		0	28	2.200	0	88.500	2

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	795.200	0	0	0	0	28	20.000	0	815.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.146.500	0	0	0	0	28	53.800	0	2.200.300	9

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	1.304.800				1.304.800	28	32.700	1.337.500			13.048	1.337.500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	749.800	28	18.800	768.600	13

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	769.800	789.200
Pensión	2	2.941.700	3.015.500
Riesgos Laborales	1	1.304.800	1.337.500
CCF	1	749.800	768.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	5.766.100	5.910.800

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	5247393	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	04/03/2024	75245973	$5.910.800	

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	1041850146	ORTEGA SANTOS ADRIANA MARCELA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF03	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1045483516	CORDOBA RUIZ NABOR	1	0			S							X										230301	3.278.400	524.600	0	0	0	0	EPS037	3.278.400	131.200	14-11	3.278.400	5	228.200	CCF03	3.278.400	131.200	0	0	0	0	0
3	CC	8335579	PEÑA LOPEZ RODYNEY DE JESUS	1	0			S		X					X										230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	36.400	14-11	910.000	5	63.400	CCF03	910.000	36.400	0	0	0	0	0
4	CC	1001668862	LOPERA BLANCO LUIS FELIPE	1	0			S		X					X										230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-11	996.667	5	69.400	CCF03	996.667	39.900	0	0	0	0	0
5	CC	1041850146	ORTEGA SANTOS ADRIANA MARCELA	1	0			S											X						230201	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS037	500.000	20.000	14-11	500.000	5	0	CCF03	500.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	71241370	ALVAREZ MONTIEL JOSE ALFREDO	1	0			S							X										230301	1.649.465	264.000	0	0	0	0	EPS010	1.649.465	66.000	14-11	1.649.465	5	114.900	CCF03	1.649.465	66.000	0	0	0	0	0
7	CC	1040373373	MENDEZ PALACIOS JUAN DAVID	1	0			S							X										230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1103112490	SALGADO QUIROZ ANDRES FELIPE	1	0			S		X					X										230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS037	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF03	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
9	CC	1029009498	VERGARA CARDENAS YINA TATIANA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF03	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	CC	1001026882	BERRIO ACOSTA JEAN CARLOS	1	0			S	X						X										230301	879.715	140.800	0	0	0	0	EPS037	879.715	35.200	14-11	879.715	5	61.300	CCF03	879.715	35.200	0	0	0	0	0
11	CC	1028028504	DOMINGUEZ OSORNO LAURA KATERINE	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007815762	ESPITIA MURILLO ANDRES ENRIQUE	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1001670661	HINESTROZA ASPRILLA GERALDINE ANDREA	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF03	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	70520984	PEREZ IBARRA NESTOR	1	5			S		X																0	0	0	0	0	0	EPS041	855.324	34.300	14-11	855.324	5	59.600	CCF03	855.324	34.300	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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077427408
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			WILMAR LOZANO MOSQUERA
CIUDAD-MUNICIPIO	APARTADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CALLE 95 N 101 05 OFC 304	TELEFONO	5150435
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			79191417 31	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			509049331

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 560.000	$ 3.400	$ 563.400
SUBTOTALES:										**$ 560.000**	**$ 3.400**	**$ 563.400**

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	$ 437.500	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 437.500	$ 2.700	$ 0	$ 440.200
SUBTOTALES:													**$ 437.500**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 440.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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 1077427408	LOZANO MOSQUERA WILMAR	INDEPEND		$ 3.500.000			NO																	231001 - COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.500.000	$ 437.500	$ 0	$ 437.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0							

TOTAL	$ 1.003.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077427408
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			WILMAR LOZANO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO	APARTADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CALLE 95 N 101 05 OFC 304	TELÉFONO	8150438
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7915214244	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			509042180

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.900	$ 0	$ 560.000	$ 17.900	$ 577.900
SUBTOTALES:										**$ 560.000**	**$ 17.900**	**$ 577.900**

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
EFS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 14.000	$ 0	$ 437.500	$ 14.000	$ 0	$ 451.500
SUBTOTALES:													**$ 437.500**	**$ 14.000**	**$ 0**	**$ 451.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---