



CUENTA DE COBRO ANTICIPO

EL MUNICIPIO DE LA APARTADA
CON NIT 812.001.681.-6

ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2025-2-2284 (02 de diciembre, 11:33 a. m.)
Remitente: LUISA INES MARQUEZ HOYOS
Receptor: MONICA PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ
Asunto: CUENTA DE COBRO ANTICIPO DE LUISA INES MARQUEZ HOYOS
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

DEBE A:

LUISA INÉS MÁRQUEZ HOYOS

PROPIETARIA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO **Eventos LU&KA**

NIT 1066572823-1

LA SUMA DE: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
\$7.950.000

POR CONCEPTO DE: PAGO ANTICIPO DEL 50% DEL CONTRATO
NUMERO PMC-MLA-035-2025 CUYO OBJETO ES: **APOYO LOGÍSTICO Y
CAPACITACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS
ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA COMUNAL
DE LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DEL MUNICIPIO DE LA
APARTADA CÓRDOBA VIGENCIA 2025**

Luisa Marquez
Nombre del Proponente
Nombre del Propietario
C. C. N° 1.066.572.823

Eventos LU&KA
LUISA INES MARQUEZ HOYOS
de La Apartada

ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2025-2-2284 (02 de diciembre, 11:33 a. m.)
Remitente: LUISA INES MARQUEZ HOYOS
Receptor: MONICA PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ
Asunto: CUENTA DE COBRO ANTICIPO DE LUISA INES MARQUEZ HOYOS
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO



Dir. Cl 26a N° 54 b San Mateo II
Celular: 3213498830

Correo: luisamarquez2015@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1966572823	LUISA INES MARQUEZ HOYES		MZ 51 LT 12	5242486	MRSOTOPEREZ2@HOTMAIL.C OMI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERIA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO	PENSIONES			1	0
2025-11	2025-11		25/11/2025	91734467	TOTAL A PAGAR	
					\$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Santas EPS	800251440-6	178.000

CPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			C	O
Código AFP	Nombre	NIT		
231001	Colfondos	900227940-6		

Clasificación	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
500	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positiva Seguros	860011153-6
		7.500

No. Autorización	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
		Valor										
				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

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	TOTALES POR SUBSISTEMA		
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1066572823	LUISA INES MARQUEZ HOYOS	MZ 51 LT 12	5242486	MRSOTOPEREZ2@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	MONTERIA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Indicador	Código sistema	IBIC	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP	WCT	APP			
1	CC	1066572823	MARQUEZ HOYOS LUISA INES	57	0	N																										

PAGADA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUISA INES MARQUEZ HOYOS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.066.572.823 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 436506901, abierta/o desde el 3/9/2025.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Septiembre del año 2025



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO