metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**5-dic-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.601.2025**	**NÚMERO DE PAGO**	*2*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**OURO CONSULTORIA SAS**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**901572994-8**
ÁREA	**SECRETARIA GENERAL - ASUNTOS JURIDICOS**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	**Contratar la prestación de servicios profesionales especializados, como perito financiero, orientados a apoyar a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, en el marco del proceso de controversias contractuales promovido por la Sociedad Concesionaria CALI MIO S.A.S., mediante la elaboración de un dictamen pericial de contradicción financiera relacionado con los Contratos de Concesión Nos. 1 y 2 de 2007, suscritos entre las partes, ante el Tribunal Contencioso Administrativo del Valle del Cauca**

VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial total del contrato	$ 184.450.000,00	20250388	2-oct-25	20251306	7-nov-25
Valor adiciones del contrato	0				
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 184.450.000,00	CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE			

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	*hasta 31 de diciembre de 2025*	**Fecha Acta de Inicio**	13/11/2025	**Fecha terminación**	31/12/2025
Adición de plazo	*[Relacionar el plazo adicional]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha de terminación]*
Suspensión	*[Relacionar el tiempo de suspensión]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha acta de reinicio cuando aplique]*
Modificatorios /Otrosí	*[Relacionar el número del modificatorio]*	**Fecha modificatorio**		**Objeto modificatorio**	*[Relacionar sucintamente el objeto del modificatorio]*

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	**Clase**	**No. Póliza**	**Fecha de expedición de la póliza o anexo**	**Fecha acta aprobación póliza**	**Descripción**
Aseguradora Solidaria de Colombia	*Póliza de garantía unica de cumplimiento en favor de entidades estatales*	*420 47 994000048782 Anexo 0*	*10/11/2025*	*12/11/2025*	*Expedición póliza inicial a favor de entidades estatales*

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	**ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN**	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**
a. Analizar los supuestos económicos, financieros y contractuales en los que se soporta el dictamen presentado por la contraparte	Actividad completada e incorporada en el dictamen de contradicción. Se anexa informe resumen del dictamen de contradicción como evidencia	Se presenta dictamen de contradicción en el que se observa la verificación de supuestos económicos, financieros y contractuales en los que se soporta el dictamen presentado por la contraparte.	EVIDENCIAS ACTIVIDAD A, B Y C - HITO 2

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**5-dic-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.601.2025**	**NÚMERO DE PAGO**	*2*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**OURO CONSULTORIA SAS**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**901572994-8**
ÁREA	**SECRETARIA GENERAL - ASUNTOS JURIDICOS**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA**

b. Verificar la pertinencia y suficiencia de la metodología aplicada, contrastándola con los términos contractuales y demás aspectos relevantes en la evolución del contrato de concesión.	Actividad completada e incorporada en el dictamen de contradicción. Se anexa informe resumen del dictamen de contradicción como evidencia	Se presenta dictamen de contradicción en el que se observa la verificación de supuestos económicos, financieros y contractuales en los que se soporta el dictamen presentado por la contraparte.	EVIDENCIAS ACTIVIDAD A, B Y C - HITO 2
c. Elaborar escenarios alternativos y cálculos comparativos (si resulta requerido) que permitan dimensionar las diferencias frente a lo presentado por el perito de la contraparte.	Actividad completada e incorporada en el dictamen de contradicción. Se anexa informe resumen del dictamen de contradicción como evidencia	Se presenta dictamen de contradicción en el que se observa la verificación de supuestos económicos, financieros y contractuales en los que se soporta el dictamen presentado por la contraparte.	EVIDENCIAS ACTIVIDAD A, B Y C - HITO 2
d. Presentar al tribunal conclusiones claras y comprensibles, resaltando las fortalezas y debilidades del dictamen inicial.	Actividad no desarrollada hasta la presentación del presente informe debido a que no existe aún fecha de citación a audiencia del tribunal	N/A No se han realizado, son actividades posteriores al Dictámen Pericial	N/A
e. Brindar acompañamiento experto en audiencias, atendiendo preguntas de carácter financiero y participando en careos periciales.	Actividad no desarrollada hasta la presentación del presente informe debido a que no existe aún fecha de citación a audiencia del tribunal	N/A No se han realizado, son actividades posteriores al Dictámen Pericial	N/A
f. Atender todos los requerimientos realizados por el operador judicial en cualquier etapa procesal, encaminados a sustentar, adicionar o complementar el dictamen pericial de contradicción en materia financiera.	Actividad no desarrollada hasta la presentación del presente informe debido a que no existe aún fecha de citación a audiencia del tribunal	N/A No se han realizado, son actividades posteriores al Dictámen Pericial	N/A

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)	X	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	X	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)	X	

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**5-dic-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.601.2025**	**NÚMERO DE PAGO**	2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**OURO CONSULTORIA SAS**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**901572994-8**
ÁREA	**SECRETARIA GENERAL - ASUNTOS JURIDICOS**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA**

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal (X) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.				**FECHA CERTIFICACIÓN**	**2/12/2025**		
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA**	2	**SI**	X	**NO**		

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**OBI - 296**		**Fecha de la factura o cobro**	**1-dic-25**
Valor del TOTAL Contrato ($) *(Valor con adiciones si las hay)*	**Valor del pago que se autoriza**		**Saldo después de este pago ($)**	
Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	**Valor pagado la fecha ($)**	**Saldo actual del contrato ($)**	**Valor del pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 184.450.000,00	**$ 73.780.000,00**	$ 110.670.000,00	$ 110.670.000,00	$ -

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
1	OBI-0281	$ 73.780.000,00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 73.780.000,00**
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR
(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

NÉSTOR JOSE MONTERROSA LÓPEZ	**SECRETARIO GENERAL Y DE ASUNTOS JURÍDICOS**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*COMUNICACIÓN DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR de fecha 5 de diciembre de 2025*	

Apoyo en revisión cuenta de cobro - Jorge Armando Vergara Acero – Profesional Especializado Oficina de Defensa Judicial

Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

Código: 912.102.1. .2025
Fecha: 05/12/2025
Medio de envío: correo electrónico

Señora,
PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN
DIRECTORA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
E.S.D.

REFERENCIA**: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 917.104.2.601.2025** "*Contratar la prestación de servicios profesionales especializados, como perito financiero, orientados a apoyar a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, en el marco del proceso de controversias contractuales promovido por la Sociedad Concesionaria CALI MIO S.A.S., mediante la elaboración de un dictamen pericial de contradicción financiera relacionado con los Contratos de Concesión Nos. 1 y 2 de 2007, suscritos entre las partes, ante el Tribunal Contencioso Administrativo del Valle del Cauca*".

ASUNTO: Solicitud trámite de pago – Segundo pago 60% en favor de OURO CONSULTORIA S.A.S., identificado con NIT 901.572.994-8, por valor de CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($110.670.00 IVA incluido).

Factura electrónica de venta Nro. OBI -296

Cordial saludo:

En cumplimiento de lo pactado en la Cláusula Tercera del Contrato No. 917.104.2.601.2025, celebrado entre METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN y la firma CONSULTORIA S.A.S., identificado con NIT 901.572.994-8, se debe tramitar el pago correspondiente al segundo hito de pago por el valor de CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($110.670.00 IVA incluido), tal como se estipuló en la cláusula referida: *"TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato es de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($184.450.000), incluido IVA, el cual se pagará de la siguiente manera: 1.Un primer pago equivalente al cuarenta por ciento (40%) del valor total del contrato, con la entrega de un informe preliminar.* ***2. Un segundo pago equivalente al sesenta por ciento (60%) del valor total del contrato, a la entrega del dictamen****." (subrayado fuera del texto).*

1.Original y Copia de la Factura electrónica de Venta No. OBI-296 de fecha 1 de diciembre de 2025, de la firma OURO CONSULTORIA S.A.S., por valor de CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($110.670.00 IVA incluido).

2.El pago debe efectuarse con cargo del siguiente Registro Presupuestal. (Anexo copia)

CONCEPTO (INVERSIÓN)	VALOR
Disponibilidad Presupuestal	20250388
Registro Presupuestal	20251306
Recurso	38 Mpio.Otros Recursos sobretasa gasolina
Factura No.	OBI-296
Fecha Factura	01/12/2025
Total pagos	2
Segundo pago 60%	2
Valor inicial del contrato	$ 184.450.000
Valor adiciones	$ -
Valor Total del contrato	$ 184.450.000
Valor pagado a la fecha	$ 73.780.000
Saldo actual	$ 110.670.000
Menos presente pago por Inversión	$ 110.670.000

CONCEPTO (INVERSIÓN)	VALOR
Saldo después de este pago	$ 0

3.Certificación de pago de los parafiscales de OURO CONSULTORIA S.A.S., del 2 de diciembre de 2025.

4.RUT de OURO CONSULTORIA S.A.S.

5.Informe actividades 5 de diciembre 2025.

6.Certificación bancaria de la cuenta de ahorros No. 71600003169 de BANCOLOMBIA.

Atentamente,

NÉSTOR JOSÉ MONTERROSA LÓPEZ
Secretario General y de Asuntos Jurídicos
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.

Proyectó: Jorge Armando Vergara Acero – Profesional Especializado Oficina de Defensa Judicial
Apoyo en revisión cuenta de cobro

OURO CONSULTORIA S.A.S

BANCA DE INVERSION

NIT 901572994-8
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764094467605
Fecha 16/06/2025 - 16/06/2026
Autorización de Facturación Electrónica del OBI-247 al OBI-500
Email: 901572994@recepciondefacturas.co
Teléfono: 3105714756

Departamento	Fecha		
Valle del Cauca	01	12	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° OBI - 296

Nombre o Razón Social:	METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	**NIT:**	805013171-8	**Fecha de firmado:**	01/12/2025 16:42:51
Dirección:	CL 25 N 2 F 136	**Departamento:**	Valle del Cauca	**Teléfono:**	6026600001
Email:	facturacion@metrocali.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Vencimiento:	Diciembre 30 del 2025	**Hora emisión:**	16:42:48-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/12/2025				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	1,00	HONORARIOS ASESORIA FINANCIERA Cuota 2/2, Claus. 3 Contrato 917.104.2. 601.2025 objeto: Contratar la prestación de servicios profesionales especializados, como perito financiero, orientados a apoyara Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, en el marco del proceso de controversias contractuales promovido por la Sociedad Concesionaria CALI MIO S.A.S., mediante la elaboración de un dictamen pericial de contradicción financiera relacionado con los Contratos de Concesión Nos. 1 y 2 de 2007, suscritos entre las partes	WSD	IVA	19%	$17.670.000,00	$93.000.000,00	$93.000.000,00

Notas:

SON: (ciento diez millones seiscientos setenta mil pesos)
CUFE: 146f4e32664ce60132f48a225e06bd86685373c2f5fc77839fcff6df6a4af44c15224b807ab30bb8791b0767c62419b9

Subtotal:	$93.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$17.670.000,00
Total:	$110.670.000,00
ReteRenta:	$10.230.000,00
Neto Factura:	$100.440.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$93.000.000,00	19,00%	$17.670.000,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$93.000.000,00	11%	$10.230.000,00

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia número 71600003169

Firma Digital: IVwI3eT1YnNCpOo6SnUcXLYH4d/Ubk+ZXW4pBkAGBID3XnpgPKPxH3R5us4rXjVH
4ei2X0kDIAohuNdzPXpI6SclJjj4Y5K6O1wrE0jDeAUKPc7G3a
sHZjRKA1kT8uWI E2AP4ygJ2+KI3sK5LFnWSaLHMI977e0/O277PAv/amdqfkGLJE1Mj8tjAe6bMXUL m4L+gWIxJBDOaG7Gug3xnJ4jDgFv3czWLxa
2jbFBM71pVyXouAiozX1pvr7pbc2e T9gKej9PjZHeSjL4IOQTQ7dY3WqC1Pj9JcGX02R3o91uUr1kVRT6VjL8jEZ4LtVB rdht4sIni8w+IMdIcqp+
qQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Cali, diciembre 2 de 2025

Señores:
METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
E. S. D.

Asunto: Certificación pago aportes de seguridad social y aportes parafiscales dentro del marco de la presentación de Oferta Mercantil de Servicios OURO 029 - 2025 – Dictamen pericial de contradicción financiera al peritaje presentado por Strategas Banca de Inversión, en calidad de perito de la Sociedad Concesionaria CALI MIO S.A.S. en relación con los contratos de Concesión 1 y 2 de 2007 suscritos con Metro Cali S.A.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, el suscrito, Carlos Mario Arango Londoño, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.783.172 de Bogotá D.C., actuando en mi condición de Representante Legal de **OURO CONSULTORIA SAS,** con **NIT: 901.572.994-8,** certifico el cumplimiento y pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes parafiscales correspondientes, pagados por la compañía desde su creación en mayo de 2022 de manera ininterrumpida. Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Cali a los dos (2) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



CARLOS MARIO ARANGO L.
CÉDULA: 79.783.172 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
SOCIO DIRECTOR
OURO CONSULTORIA Y BANCA DE INVERSION

carango@ouro.com.co
+(57) 310 – 5714756

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **OURO CONSULTORIA SAS**, identificada con **NI** número **901572994**, aportó por **CARLOS MARIO ARANGO LONDOÑO** identificado(a) con **CC** número **79783172** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Octubre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2025	90926528	04/11/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$10,000,000	0.00522	$52,200	$0	$0	Noviembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Diciembre - 2025	91816600	01/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Diciembre** de **2025**

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	901572994-8	OURO CONSULTORIA SAS	KM 3 VIA CHIPAYA PARCELACION	3105714756	asistente@giraldomosquerayasociados.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ		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	
2025-12	2025-11	E		91816600	$2.552.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.200				52.200	0	0	52.200			522	52.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	400.000	0	0	400.000	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	400.000	400.000
Pensión	1	1.700.000	1.700.000
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	1	400.000	400.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.552.200	2.552.200

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	901572994-8	OURO CONSULTORIA SAS	KM 3 VIA CHIPAYA PARCELACION	3105714756	asistente@giraldomosquerayasociados.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ		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	
2025-12	2025-11	E		91816600	$2.552.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobem. 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	79783172	ARANGO LONDOÑO CARLOS MARIO	1	0			S																	230301	10,000,000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10,000,000	400.000	14-23	10,000,000	1	52.200	CCF57	10,000,000	400.000	0	0	0	0	0

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de movimiento

Lunes, 01 de diciembre de 2025, 8:58:44 a.m.
OURO CONSULTORIA SAS
NIT: 901572994

Producto
Cuenta de ahorro - Bancolombia 716 - 000031 - 69

Oficina
Avenida ca#as gordas

Fecha de creación
01 dic 2025

Fecha de aplicación
- -

Descripción
Miplanillacom pago proteccion

Referencia 1
1970801525

Referencia 2
- -

No. cheque o convenio
585000000

Valor
COP -$ 2.552.200,00

Canje (Aplica si es cheque)
- -