Tuluá, enero 27 de 2.026

EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUA E.S.P. EMTULUA.

NIT. 891.900.68-1

Carrera 26 No. 24 – 08. Teléfonos: 602 225 7316 – 602 225 5217

DEBE AL

INGENIERO DANIEL GUSTAVO LOZANO VALENCIA

C.C. No. 16.355.355 Y M.P No. 19202-09780 CAU

LA SUMA DE

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVEMIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.349.666), POR CONCEPTO DE PAGO DE TERCER ACTA (DICIEMBRE DE 2025 - FINAL), **CONTRATO 100-10-10.5-48-2025** Y CUYO OBJETO ES LA **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL AREA TECNICA EN LA SUPERVISION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE DETALLE DE LOS INTERCEPTORES PLUVIALES ORIENTAL, CENTRAL Y OCCIDENTAL Y OBRAS DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA EL SECTOR DE AGUACLARA, MUNICIPIO DE TULUA, VALLE DEL CAUCA.**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $9.769.666.oo. Rubro No. 2303010102-ASISTENCIA TECNICA. CDP. CD820251116 del 29 de Septiembre de 2.025

VALOR ACTA No.3. FINAL.... $ 2.349.666.00

VALOR TOTAL OBRA	$ 9.769.666.00
SALDO...	$ 0.00

Son: Dos Millones Trescientos Cuarenta y Nuevemil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos. M/Cte. Favor consignar en la cuenta corriente 910-05736-3 Banco BBVA Colombia.

Atentamente,

Ing. Daniel G. Lozano Valencia
C.C. No. 16.355.355 de Tuluá.

EMTULUA E.S.P.
Fecha: 27/01/2026 - 14:40 - Folios: 2 - Anexos:
Origen: DANIEL GUSTAVO LOZANO VALENCIA
Destino: ADMINISTRATIVO
Asunto: CUENTA DE COBRO
Radicado del documento: E-152

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16355355	DANIEL GUSTAVO LOZANO VALENCIA	calle 24 35-07	2324354	alfonsoagreda09@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

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	2025-12	I	12/12/2025	92335834	$526.300	

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	185.500	0		0		0	0	0	0	185.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	237.500	0	0	0	0	0	0		237.500	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	103.300				103.300	0	0	103.300			1.033	103.300	1

TOTALES CAJAS

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

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	185.500	185.500
Pensión	1	237.500	237.500
Riesgos Laborales	1	103.300	103.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	526.300	526.300

PAGADA

Lina Vanessa R.
11:45 am
27-01-2026

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
CC	16355355	DANIEL GUSTAVO LOZANO VALENCIA		calle 24 35-07	2324354	alfonsoagreda09@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

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	2025-12	I	12/12/2025	92335834	$526.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estrenando	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
CC	16355355	LOZANO VALENCIA DANIEL GUSTAVO	57	0			N	X																25-14	1.484.000	237.500	0	0	0	0	EPS005	1.484.000	185.500	14-11	1.484.000	5	103.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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