CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, MARÍA JOSÉ HERRERA GUZMÁN, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.452.955 de Bogotá obrando como Representante Legal del CONSORCIO MUNDIAL, manifiesto bajo la gravedad del juramento que mi firma, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por esto conceptos.

En constancia se firma en la ciudad de Quinchia. a los 06 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
CC. 52.452.955 de Bogotá
Representante Legal CONSORCIO MUNDIAL

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	901987611-4	CONSORCIO MUNDIAL	CRA 54 NO. 153-75 TORRE 2 APTO 512	3105587676	maria_josehg@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92121769	$3.348.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	534.000	0		0		0	2	700	0	534.700	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	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	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	2	600	0	456.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	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	594.600				594.600	2	800	595.400			5.946	595.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	342.000	2	500	342.500	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
171.000	2	300	171.300	6
ICBF				
256.800	2	400	257.200	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.068.000	1.069.600
Pensión	3	911.200	912.400
Riesgos Laborales	1	594.600	595.400
CCF	1	342.000	342.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	256.800	257.200
MEN	0	0	0
SENA	1	171.000	171.300
TOTALES	11	3.343.600	3.348.400

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
NI	901987611-4	CONSORCIO MUNDIAL		CRA 54 NO. 153-75 TORRE 2 APTO 512	3105587676	maria_josehg@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92121769	$3.348.400	

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	Estornado	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	1005048384	MELCHOR SUAREZ JUAN ESTEBAN	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1006679884	LEGARDA ROMO DAYANA ALEJANDRA	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	2459743	HENAO LUIS ALBEIRO	1	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	79346480	NARVAEZ MUÑOZ JAIME ARTURO	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	8460152	BETANCUR ARENAS RODOLFO DE JESUS	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	9891750	CARDENAS CASTAÑO LUIS CARLOS	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	ESSC62	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF44	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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	901987611-4	CONSORCIO MUNDIAL	CRA 54 NO. 153-75 TORRE 2 APTO 512	3105587676	maria_josehg@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91208719	$1.574.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	83.100	0		0		0	0	0	0	83.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	255.300	0		0		0	0	0	0	255.300	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	83.100	0		0		0	0	0	0	83.100	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	83.100	0		0		0	0	0	0	83.100	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	106.300	0	0	0	0	0	0		106.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	212.600	0	0	0	0	0	0		212.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	106.300	0	0	0	0	0	0		106.300	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	281.200				281.200	0	0	281.200			2.812	281.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	161.500	0	0	161.500	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
80.800	0	0	80.800	7
ICBF				
121.500	0	0	121.500	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	504.600	504.600
Pensión	3	425.200	425.200
Riesgos Laborales	1	281.200	281.200
CCF	1	161.500	161.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	121.500	121.500
MEN	0	0	0
SENA	1	80.800	80.800
TOTALES	11	1.574.800	1.574.800

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
NI	901987611-4	CONSORCIO MUNDIAL		CRA 54 NO. 153-75 TORRE 2 APTO 512	3105587676	maria_josehg@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91208719	$1.574.800	

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	1005048384	MELCHOR SUAREZ JUAN ESTEBAN	1	0			N	X																230301	664.300	106.300	0	0	0	0	ESSC24	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0
2	CC	1006679884	LEGARDA ROMO DAYANA ALEJANDRA	1	0			N	X																230201	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0
3	CC	2459743	HENAO LUIS ALBEIRO	1	3			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0
4	CC	4538459	MEJIA GIRALDO RAFAEL ANTONIO	1	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0	EPS037	47.450	6.000	14-11	47.450	5	3.400	CCF44	47.450	1.900	47.450	1.000	1.500	0	0
5	CC	79346480	NARVAEZ MUÑOZ JAIME ARTURO	1	0			N	X																25-14	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS017	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0
6	CC	8460152	BETANCUR ARENAS RODOLFO DE JESUS	1	0			N	X																230301	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0
7	CC	9891750	CARDENAS CASTAÑO LUIS CARLOS	1	3			N	X																	0	0	0	0	0	0	ESSC62	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300	CCF44	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0

PAGADA

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