

|                                                                                                                  |                                                                                       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  <b>Alcaldía de Angelópolis</b> | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> | Código: 000    |
|                                                                                                                  |                                                                                       | Versión: 000   |
|                                                                                                                  |                                                                                       | Página 1 de 10 |

## MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

### INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA) CPS / Apoyo a la Gestión o Servicios Profesionales

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| <b>PAGO No.</b> | <b>05</b> |
|-----------------|-----------|

#### 1. Identificación del contrato.

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No.</b>                       | CPS-032-2026                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CONTRATANTE</b>                        | MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>NIT.</b>                               | 890.981.493-5                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATISTA</b>                        | HENRY ALBERTO LOBOA GOMEZ                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>C.C.</b>                               | 70221295                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETO</b>                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL EN LA FORMACIÓN CULTURAL, DE LAS AREAS DE DANZA FOLCLORICA Y MODERNA, DIRIGIDA A NIÑAS, NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS. |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                 | MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CDP</b>                                | No. 00045 DEL 19 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RP</b>                                 | No. 00071 DEL 28 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>VALOR</b>                              | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$16.800.000)                                                                                                                                                                                       |
| <b>PLAZO</b>                              | PLAZO SEIS (6) MESES                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN</b> | MES DE MAYO 2026                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NÚMERO DEL PAGO</b>                    | 05                                                                                                                                                                                                                                                |

#### 2. Ejecución de actividades y entregables del periodo

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica literal a)</b> | Apoyar a la Secretaría de Salud y Bienestar Social mediante la prestación de servicios personales que permitan fortalecer los procesos de formación artística en el área de danza en el municipio de Angelópolis                                     |
| <b>Actividad ejecutada (resumen)</b>    | Se desarrollaron clases de danza dirigidas a los grupos de niños, jóvenes y adultos, orientadas al fortalecimiento de habilidades artísticas, la expresión corporal y el trabajo en equipo. Asimismo, se llevaron a cabo sesiones de rumba aeróbica, |



Alcaldía de Angelópolis

# INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)

Código: 000

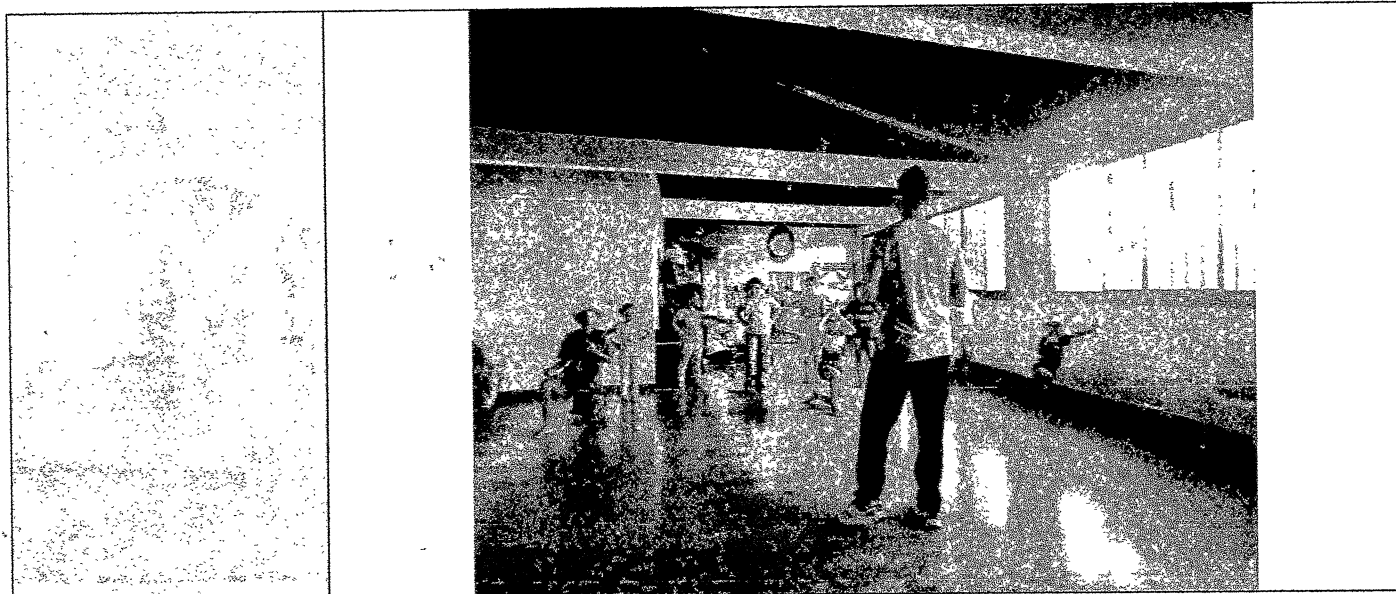
Versión: 000

Página 2 de 10

|                                                   |                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   | promoviendo la actividad física, los hábitos de vida saludable y la integración comunitaria mediante el uso de la música y el movimiento.                                                 |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radica<br/>do)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EvaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EvaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive link</a> |
|                                                   |                                                                                                        |

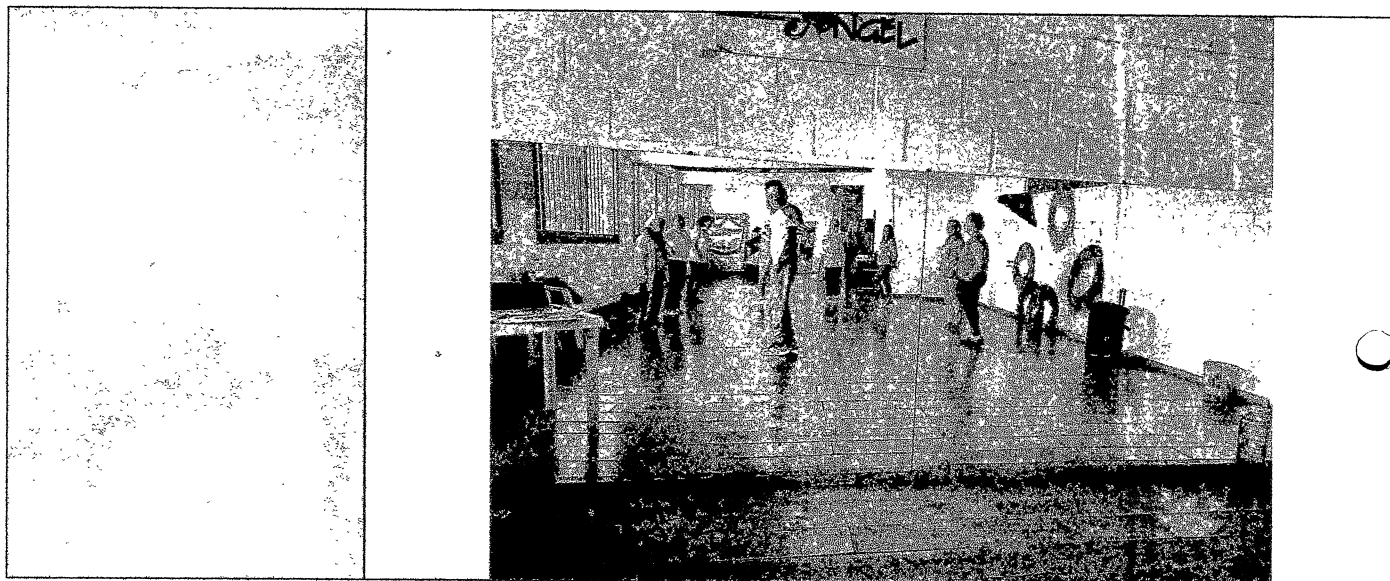
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación<br/>específica literal b)</b>       | Realizar un Diagnóstico participativo de intereses y habilidades en danza.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>          | Se desarrollaron clases de danza con una alta participación de los grupos poblacionales —niños, jóvenes y adultos— en las modalidades de danza folclórica y baile moderno. De igual manera, se llevaron a cabo sesiones de actividad física musicalizada en la modalidad de rumba aeróbica, promoviendo la integración, el bienestar físico y el aprovechamiento adecuado del tiempo libre. |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radica<br/>do)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EvaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EvaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive link</a>                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                              |                              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| <br>Alcaldía de Angelópolis | <b>INFORME DE</b>            | Código: 000    |
|                                                                                                              | <b>ACTIVIDADES, SOPORTES</b> | Versión: 000   |
|                                                                                                              | <b>Y SOLICITUD DE PAGO</b>   | Página 3 de 10 |
|                                                                                                              | <b>(CONTRATISTA)</b>         |                |



|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica literal c)</b>       | Adelantar ciclos formativos en danza tradicional y contemporánea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Actividad ejecutada (resumen)</b>          | En el proceso de formación en danza folclórica y baile moderno, que se viene desarrollando con los diferentes grupos poblacionales —niños, jóvenes y adultos—, se realizan ejercicios coreográficos orientados al fortalecimiento de la condición física, la coordinación, la expresión corporal y el trabajo en equipo para posteriormente presentarlos en diferentes eventos culturales. Asimismo, se llevaron a cabo talleres de danza en la Institución Educativa San José, sección primaria, promoviendo espacios de aprendizaje artístico, integración y desarrollo integral en la población infantil. |
| <b>Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_v8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_v8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                               |                                                                                       |  |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
|  <b>Aldía de Angelópolis</b> | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> |  | Código: 000    |
|                                                                                                               |                                                                                       |  | Versión: 000   |
|                                                                                                               |                                                                                       |  | Página 4 de 10 |



|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal d)</b>            | Llevar a cabo talleres de creación coreográfica colectiva.                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | Se sigue con la formación en las clases de danza se viene generando talleres de conciencia corporal, cuidado del cuerpo, fortalecimiento, elasticidad y técnica de danza para los diferentes grupos<br>Se Realizó talleres de danza para los niños de la I. E San José |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive link</a>                                                                              |
|                                                        |                                                                                                                                                                                    |

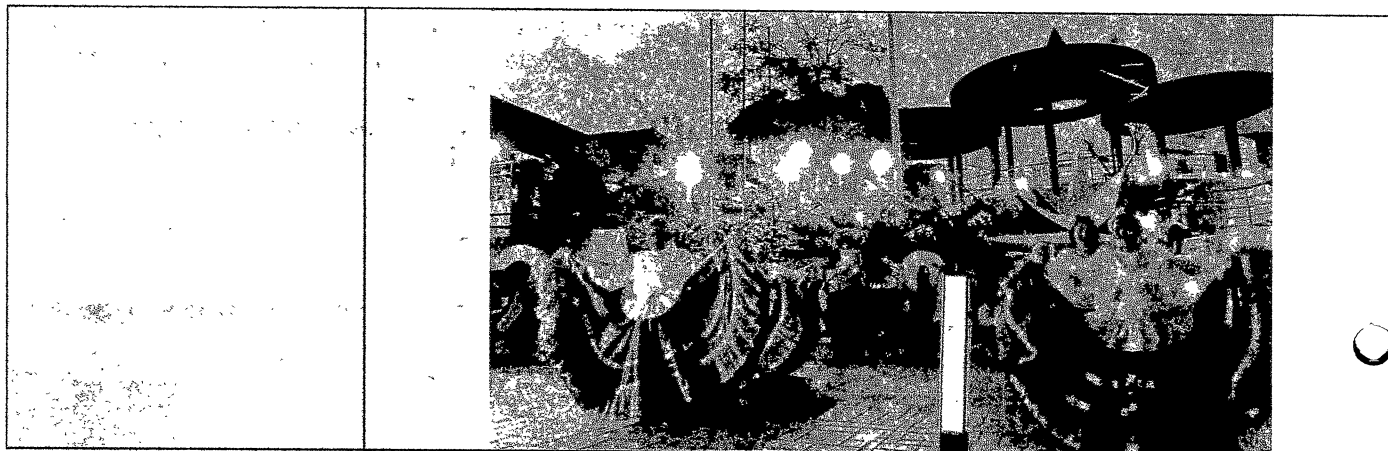
|                                             |                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal e)</b> | Realizar muestras artísticas comunitarias |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|

|                                                                                                           |                                                                                       |  |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
|  Alcaldía de Angelópolis | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> |  | Código: 000    |
|                                                                                                           |                                                                                       |  | Versión: 000   |
|                                                                                                           |                                                                                       |  | Página 5 de 10 |

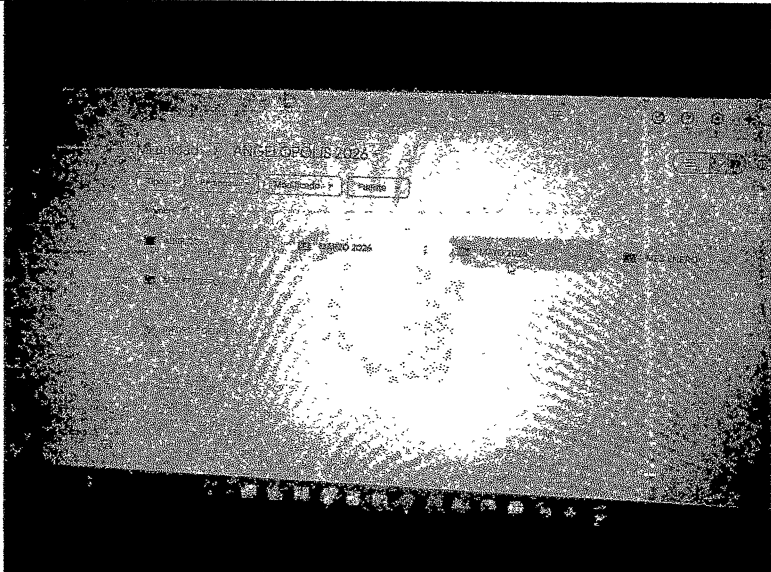
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante el presente mes, se realizó una presentación artística en un acto cultural realizado en el parque principal contribuyendo a la promoción de la cultura, la integración comunitaria.</li> <li>- Se realizó clase de multiclase en el parque principal promocionando los hábitos y estilos de vida saludables</li> </ul> |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link</a>                                                                                                                                                                               |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                        |                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal f)</b>            | Realizar encuentros intergeneracionales denominados "Memorias que se bailan"                                                                                                              |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | Se realizó presentación con los grupos de danza niños , jóvenes y del adulto mayor y jóvenes en el parque principal                                                                       |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link</a> |

|                                                                                   |                                                                                       |  |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
|  | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> |  | Código: 000    |
|                                                                                   |                                                                                       |  | Versión: 000   |
|                                                                                   |                                                                                       |  | Página 6 de 10 |



|                                        |                                                                              |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación específica literal g)       | Realizar la socialización final y elaborar el informe de experiencia exitosa |
| Actividad ejecutada (resumen)          | Este mes no se realiza esta actividad.                                       |
| Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto) | N/A                                                                          |

|                                        |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación específica literal h)       | Presentar los informes de las actividades mensuales en los formatos diseñados para ello, con sus respectivas evidencias.                                                                |
| Actividad ejecutada (resumen)          | Se presenta el informe del mes de mayo con las respectivas actividades                                                                                                                  |
| Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto) | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/viewusp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/viewusp=drive_link</a> |
|                                        |                                                                                                     |

|                                                                                                                  |                                                                                       |  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
|  <b>Alcaldía de Angelópolis</b> | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> |  | Código: 000    |
|                                                                                                                  |                                                                                       |  | Versión: 000   |
|                                                                                                                  |                                                                                       |  | Página 7 de 10 |

|                                                        |                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal i)</b>            | Colaborar con la supervisión en el ejercicio de sus deberes de control y observaciones.                                                                                                   |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | Se viene realizando las clases, talleres y presentaciones de danza y formación integral para los diferentes grupos poblacionales a su cargo                                               |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link</a> |
|                                                        |                                                                                                        |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal j)</b>            | Participar en la planificación, organización y ejecución de eventos y campañas específicas de su sector, contribuyendo a su correcta implementación y asegurando que estén alineados con los objetivos de la Secretaría de Salud y Bienestar Social.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizó clase de Rumba terapia con los docentes del municipio de Angelópolis en la celebración del día del profesor</li> <li>- Se viene realizando talleres de formación en la Institución Educativa San José – sesión primaria, estableciendo lineamientos y compromisos orientados al cumplimiento de las metas contempladas en el plan de trabajo.</li> <li>- Se realizó presentación con los grupos de danza niños, jóvenes y adultos mayores en acto cultural presentado en el parque</li> </ul> |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVAahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



Alcaldía de Angostópolis

**INFORME DE  
ACTIVIDADES, SOPORTES  
Y SOLICITUD DE PAGO  
(CONTRATISTA)**

Código: 000

Versión: 000

Página 8 de 10



|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación específica<br/>literal k)</b>            | Cumplir las demás actividades complementarias que, en el marco de sus competencias, le sean asignadas por el supervisor, siempre que estén directamente relacionadas con el objeto contractual y contribuyan al logro de los objetivos propuestos.                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividad ejecutada<br/>(resumen)</b>               | El contratista viene brindando apoyo permanente a la Secretaría de Bienestar Social en el desarrollo de las actividades asignadas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y metas institucionales establecidas para la vigencia. Dicho acompañamiento se ha orientado a la articulación de acciones, apoyo logístico y organizativo, así como al fortalecimiento de los procesos sociales dirigidos a la comunidad. |
| <b>Evidencia<br/>(anexo/enlace/radicado/<br/>foto)</b> | <a href="https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/179qYx2EVaahA5kaglnj_y8M8KDKcHA6x/view?usp=drive link</a>                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                  |                                                                                       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  <b>Alcaldía de Angelópolis</b> | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> | Código: 000    |
|                                                                                                                  |                                                                                       | Versión: 000   |
|                                                                                                                  |                                                                                       | Página 9 de 10 |



### 3. Soportes de seguridad social (PILA)

|                         |                                                                     |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Mes(es) aportado(s)     | Abril                                                               |
| No. planilla / Operador | 85189982                                                            |
| IBC reportado           | \$1.750.905                                                         |
| Adjunta PILA            | X Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica |

### 4. Solicitud de pago / cuenta de cobro (según aplique)

Solicito el pago de los honorarios correspondientes al periodo reportado, conforme al contrato y al tiempo efectivamente ejecutado.

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Valor total del contrato (COP)         | \$16.800.000    |
| Plazo (días) / Valor día (si aplica)   | N/A             |
| Días ejecutados en el periodo          | MES CALENDARIO  |
| Valor solicitado o valor a pagar (COP) | \$ 2.800.000    |
| Pagos anteriores acumulados (COP)      | \$ 8.586.666,66 |
| Saldo por ejecutar (COP)               | \$ 8.213.333,34 |

### 5. Datos bancarios

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Entidad financiera | Bancolombia |
|--------------------|-------------|

|                                                                                                               |                                                                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  <b>Aldia de Angelópolis</b> | <b>INFORME DE<br/>ACTIVIDADES, SOPORTES<br/>Y SOLICITUD DE PAGO<br/>(CONTRATISTA)</b> | Código: 000     |
|                                                                                                               |                                                                                       | Versión: 000    |
|                                                                                                               |                                                                                       | Página 10 de 10 |

|                             |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tipo y No. de cuenta</b> | Cuenta de Ahorros 25981244187        |
| <b>Titular</b>              | Henry Alberto Loba Gómez             |
| <b>Correo y teléfono</b>    | Angeldanza25@gmail.com<br>3006529185 |

## 6. Facturación y soporte tributario.

NO estoy obligado a expedir factura electrónica. Este documento soporta la solicitud de pago / documento equivalente para el trámite interno.

## 7. Declaraciones del contratista

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es veraz, que las actividades se ejecutaron conforme al contrato y que los aportes al Sistema de Seguridad Social del periodo fueron pagados (según soportes anexos).

## 8. Fecha de realización del último curso de seguridad y salud en el trabajo SST – realizado por el municipio de Angelópolis para contratistas.

|                                           |                |
|-------------------------------------------|----------------|
| <b>Fecha de realización del curso SST</b> | 13 / 02 / 2026 |
|-------------------------------------------|----------------|

## 9. Firma del contratista

|                 |                                                                                     |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma</b>    |  |
| <b>Nombre</b>   | Henry Alberto Loba Gómez                                                            |
| <b>C.C./NIT</b> | 70221295                                                                            |
| <b>Fecha</b>    | 01/06/2026                                                                          |

Angelópolis, 01 de junio de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 5**

**PAGO No. 5**

**ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS**  
**NIT: 890981493-5**

**DEBE A:**  
**HENRY ALBERTO LOBOA GÓMEZ**  
**C.C. 70221295**

Por concepto de SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN causados entre el 01/05/2026 y 31/05/2026, por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No CPS-032-2026 suscrito el Municipio de Angelópolis, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL M/CTE (\$2.800.000).

**DECLARACIONES**

- Declaro bajo la gravedad de juramento que el presente cobro corresponde exclusivamente a actividades ejecutadas dentro del periodo relacionado, conforme al objeto contractual, y que esta vinculación es de naturaleza administrativa o civil o comercial, sin que se configure relación laboral o legal y reglamentaria con el Municipio de Angelópolis.
- Declaro que he realizado los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de abril y que los soportes aportados guardan correspondencia con los ingresos del contrato que origina este pago, de conformidad con la normativa tributaria y de retención aplicable.

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA EL PAGO**

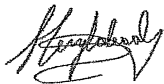
- No estoy obligado(a) a expedir factura de venta o documento equivalente.
- Certifico para el año gravable 2026 que SI [ ] / NO [ X ] tomaré costos y gastos procedentes asociados a esta actividad (Ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).
  - Solicito disminución de la base de retención en la fuente por aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral (parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009), y certifico bajo gravedad de juramento que los soportes corresponden al ingreso base de cotización derivado del contrato objeto del pago (solo si aplica).

**ANEXOS**

1. Informe de actividades con anexos/evidencias.
2. Soporte de pago a la Seguridad Social Integral (PILA).

Favor consignar a mi nombre en la cuenta de ahorros No 259812244187 Bancolombia.

Cordialmente,



**HENRY ALBERTO LOBOA GÓMEZ**  
CC: 70221295  
Móvil: 3006529185  
e-mail: angeldanza@gmail.com



## SuAporte

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2026-05-22, 10:43:36 PM  
Período Cotización 2026-04

Tipo Planilla I: Planilla independientes  
Período Servicio 2026-04

Número Planilla 85169982  
Fecha límite de pago 2026-05-26

### DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |                    |                         |
|---------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|
| Razón Social        | HENRY ALBERTO LOBOA GOMEZ | Dirección          | CL 9 #7 - 05 LA PRADERA |
| Documento           | CC70221295                | Teléfono           | 8421793                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             | Forma Presentación | U                       |
| Tipo Persona        | NATURAL                   | Departamento       | ANTIOQUIA               |
| Ciudad              | ANGELOPOLIS               | Identificación     |                         |
| Representante Legal |                           |                    |                         |

### AFP

| Código | NIT        | AFP      | Cotización | Cotización<br>Por Afiliado | Cotización<br>Por Aportante | FSP<br>Solidaridad | FSP<br>Subsistencia | Días de mora | Intereses<br>Mora | Int. Mora FSP<br>Solidaridad | Int. Mora FSP<br>Subsistencia | Total a pagar | No.<br>Afiliados |
|--------|------------|----------|------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|--------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|
| 230301 | N800224808 | PORVENIR | \$ 280.200 | \$ 0                       | \$ 0                        | \$ 0               | \$ 0                | 0            | \$ 0              | \$ 0                         | \$ 0                          | \$ 280.200    | 1                |

### EPS

| EPS    |            |             |             |      | Incapacidades    |       | Licencia de Maternidad |       |            |           |                |               |                     |              |                        |                          |                   |               |              |
|--------|------------|-------------|-------------|------|------------------|-------|------------------------|-------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------|--------------|------------------------|--------------------------|-------------------|---------------|--------------|
| Código | Nit        | EPS         | Valor Total | UPC  | No. Autorización | Valor | No. Autorización       | Valor | Neto       | Días Mora | Intereses Mora | Int. Mora UPC | SubTotal Cotización | SubTotal UPC | No. Rad. Saldo a Favor | Saldo a favor Cot Oblig. | Saldo a favor UPC | Total a pagar | No Afiliados |
| EPS040 | N800604350 | SAVIA SALUD | \$ 218.900  | \$ 0 |                  | \$ 0  |                        | \$ 0  | \$ 218.900 | 0         | \$ 0           | \$ 0          | \$ 218.900          | \$ 0         | 0                      | \$ 0                     | \$ 0              | \$ 218.900    |              |

### ARP

| ARP    |            |                     |               |                  |       |                    |            |           |           |                     |                   |                   |               |              |
|--------|------------|---------------------|---------------|------------------|-------|--------------------|------------|-----------|-----------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------|--------------|
|        |            |                     | Incapacidades |                  |       |                    |            |           |           |                     |                   |                   |               |              |
| Código | NIT        | ARP                 | Cotización    | No. Autorización | Valor | Aporte otro riesgo | Valor Neto | Días Mora | Int. Mora | SubTotal Cotización | No. Saldo a favor | Valor saldo favor | Total a pagar | No. Afiliado |
| 14-23  | N860011153 | POSITIVA DE SEGUROS | \$ 18.300     |                  | \$ 0  | \$ 0               | \$ 18.300  | 0         | \$ 0      | \$ 18.300           | 0                 | \$ 0              | \$ 18.300     |              |

### TOTALES

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y<br>mora | Valor Total | No. Administradoras |
|---------------------|-------------------------------------|-------------|---------------------|
| Pensión             | \$ 280.200                          | \$ 280.200  | 1                   |
| Gran Total          | \$ 280.200                          | \$ 280.200  | 1                   |

