Municipio Apartadó, Antioquia 16 de mayo del 2026.

ANEXO

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal) Yo, CARLOS ALBERTO MOSQUERA, identificado con cedula de ciudadanía 1.027.943.668 de Apartadó, en mi condición de Representante Legal de la INVERSION Y NEGOCIOS CONFIABLES ( INECON SAS) identificada con NIT 900937546-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Apartadó certifico el pago de los aportes realizados por la compañía y que a la fecha de la presentación de nuestra propuesta nos encontramos a paz y salvo por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789

Dada en Apartadó, a los 16 días del mes de mayo de 2026.

Carlos Mosquera Cordoba.

**CARLOS ALBERTO MOSQUERA**
**Representante Lega**

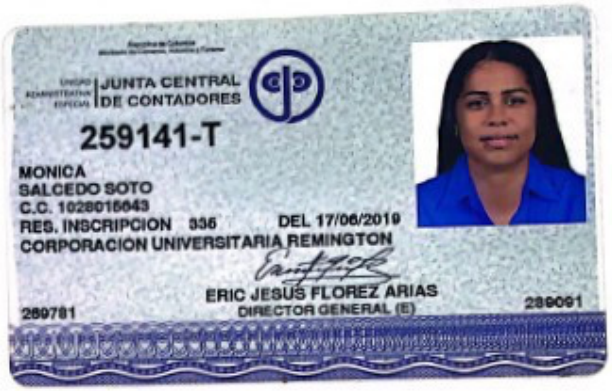
**MONICA SALCEDO SOTO**
**CONTADOR PÚBLICO**
**No 259141-T**


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.027.943.668
MOSQUERA CORDOBA
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES
Carlos Mosquera
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1986
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-AGO-2004 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-0100500-00340696-M 1027943668-20170912R 00575142108A 1 2504534722

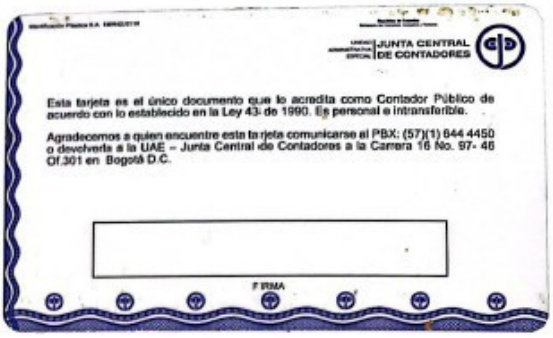
# INECON
Inversiones Negocios Confiables **S.A.S**










310 466 1769 inversionesnegociosconfiables@gmail.com

CR 95 #94-32 BARRIO PUEBLO NUEVO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900937546 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INVERSIONES NEGOCIOS CONFIABLES S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | BARRIO PUEBLO NUEVO CRR 95 94 40 | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de otras obras de ingeniería civil. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6018675358** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/11 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 299274508 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 840.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 840.600 | $ 0 | $ 840.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 840.600** | **$ 0** | **$ 840.600** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 135.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 135.500 | $ 0 | $ 0 | $ 135.500 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 205.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 205.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 357.600 | $ 357.600 | $ 0 | $ 0 | $ 357.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 357.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 357.600** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 3 | $ 205.600 | $ 0 | $ 205.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 205.600** | **$ 0** | **$ 205.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1027943668 | MOSQUERA CORDOBA CARLOS ALBERTO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | | $ 121.900 | 30 | $ 1.750.905 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1028028143 | PINEDA GONZALEZ JOHN JAMES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 113.800 | 28 | $ 1.634.178 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 65.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1028028143 | PINEDA GONZALEZ JOHN JAMES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 20-20 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1028033842 | SOFAN MADERA MIGUEL ANDRES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | | $ 121.900 | 30 | $ 1.750.905 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.609.400**