CONSORCIO OBRAS
LA APARTADA

DECLARACIÓN JURAMENTADA
PAGO APORTES SOCIALES

213

+57 311 8298591
consorcioobrasapartada@gmail.com
Calle 48 # 51-54 Barranquilla

CONSORCIO OBRAS
LA APARTADA

La Apartada, Córdoba, 14 de agosto de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA
DE AFILIACIÓN PARA EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Ingeniera,
KATERINE PEREZ NISPERUZA
C.C. No 1.067.858.029
Kateperez.n@gmail.com
Interventoría

REF: CONTRATO DE OBRA **SI-LP-003-2025** el cual tiene por objeto: *CONSTRUCCIÓN DE UN ESCENARIO RECREO - DEPORTIVO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA, CÓRDOBA.*

Asunto: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010.

Respetada Interventora, reciba un cordial saludo.

En mi calidad de representante legal del **CONSORCIO OBRAS LA APARTADA**, identificado con NIT 901.956.325-1, me permito declarar, bajo la gravedad de juramento, que el personal vinculado para la ejecución del contrato en referencia se encuentra debidamente afiliado y con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, debidamente pagados y al día, conforme lo exige la Ley.

Así mismo, certifico que los pagos correspondientes se realizan de manera oportuna a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA, cumpliendo de manera estricta con las obligaciones laborales y parafiscales derivadas de la contratación.

Esta declaración se expide para efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cual establece que no se podrá celebrar, renovar o liquidar contratos estatales sin la

214

+57 311 8298591
consorcioobrasapartada@gmail.com
Calle 48 # 51-54 Barranquilla

CONSORCIO OBRAS
LA APARTADA

verificación del cumplimiento de las obligaciones de seguridad social y aportes parafiscales a cargo del contratista.

Adjunto soporte de afiliaciones del personal propuesto.

Atentamente,

APOLINAR VERGARA GARCIA
CONSORCIO OBRAS LA APARTADA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA DE OBRA

Copia a:
CILIA JAQUELINE TOBÍAS CARRASCAL
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
Gobernación de Córdoba
Supervisora del contrato
Secretaria.infraestructura@cordoba.gov.co

215

☎ +57 311 8298591
consorcioobrasapartada@gmail.com
Calle 48 # 51-54 Barranquilla

6. SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA DE OBRA

+57 311 8298591
consorcioobrasapartada@gmail.com
Calle 48 # 51-54 Barranquilla

soi

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901656325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS LA APARTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 48 51 54	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031561108	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			572850861

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
230201	230201- PROTECCION	4	$ 261.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 261.600	$ 1.600	$ 263.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 142.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 142.900	$ 900	$ 143.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 440.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 440.500	$ 2.700	$ 443.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 447.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 447.200	$ 2.800	$ 450.000
SUBTOTALES:										**$ 1.292.200**	**$ 8.000**	**$ 1.300.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.100	$ 0	$ 900	$ 0	$ 146.100	$ 900	$ 0	$ 147.000
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 32.800	$ 200	$ 0	$ 33.000
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 46.100	$ 300	$ 0	$ 46.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 49.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 49.400	$ 300	$ 0	$ 49.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 32.800	$ 200	$ 0	$ 33.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 16.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 16.400	$ 100	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:													**$ 323.600**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 325.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 248.500	$ 248.500	$ 1.600	$ 0	$ 250.100
SUBTOTALES:									**$ 248.500**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 250.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	12	$ 323.600	$ 2.000	$ 325.600
SUBTOTALES:			**$ 323.600**	**$ 2.000**	**$ 325.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES								
																													PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO TRIBUTARIA	EXTRANJERO OBLIGADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1063081829	CAAMAÑO GALINDO JUAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																230201-PROTECCION	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	ESSC24-COOSALUD ESS	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1063290657	RAMOS BERRA ANDREA PAOLA	DEPEND		$ 4.465.462	FIJO			SI	24	29															231001-COLFONDOS	6	$ 893.093	$ 142.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.900	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 893.093	$ 35.800	$ 0	$ 35.800	14-11 - ARL SURA	6	$ 893.093		$ 4.700	6	$ 893.093	CCF16-COMFACOR	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1063295787	HENAO HERNANDEZ IVAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																230201-PROTECCION	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1063295909	ZABALA CALDAS DARO ANDRES	DEPEND		$ 4.465.462	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 1.041.942	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.800	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 1.041.942	$ 41.700	$ 0	$ 41.700	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.041.942		$ 5.500	7	$ 1.041.942	CCF16-COMFACOR	$ 41.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1066601975	MERCADO PEREZ LEIDAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	ESSC24-COOSALUD ESS	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073813106	GALINDO PAZ HENRY DEJESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																230201-PROTECCION	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1102826030	VEGA LICONA GERMAN EMILIO	DEPEND		$ 5.268.047	FIJO			SI	24																25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.233.878	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.500	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 1.233.878	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.233.878		$ 6.500	7	$ 1.233.878	CCF16-COMFACOR	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1152689428	CAETANO CASTRO MARINELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																230201-PROTECCION	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 2.200	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1830870	GUERRA NORIEGA JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																25-14 COLPENSIONES	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	NUEVA EPS CM	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 28.500	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901956325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS LA APARTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 48 51 54	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031561108	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN			572950991

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																														PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
10	CC 19871611	MOLINA MORENO WILSON DE JESUS	DEPEND		$ 4.935.511	FIJO			SI	24																	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.151.620	$ 184.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.300	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	7	$ 1.151.620	$ 46.100	$ 0	$ 46.100	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.151.620		$ 60.200	7	$ 1.151.620	CCF16-COMFACOR	$ 46.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 45557260	LAMBIS DIAZ JESSICA MARGARITA	DEPEND		$ 4.465.462	FIJO			SI	24	29																230301-PORVENIR	6	$ 893.093	$ 142.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.900	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 893.093	$ 35.800	$ 0	$ 35.800	14-11 - ARL SURA	6	$ 893.093		$ 4.700	6	$ 893.093	CCF16-COMFACOR	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 7629216	VERGARA GARCIA AQUINAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24																	230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS005-SANITAS S.A	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545		$ 2.200	7	$ 408.545	CCF16-COMFACOR	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.201.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901956325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS LA APARTADA ATLANTICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 48 51 54	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033346697		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		596589318

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.004.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.004.100	$ 0	$ 1.004.100
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.800	$ 0	$ 1.120.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.916.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.916.000	$ 0	$ 1.916.000
SUBTOTALES:										**$ 4.040.900**	**$ 0**	**$ 4.040.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 197.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 211.600
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 318.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.900	$ 0	$ 0	$ 318.900
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 1.010.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.010.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 904.800	$ 904.800	$ 0	$ 0	$ 904.800
SUBTOTALES:									**$ 904.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 904.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	10	$ 1.010.800	$ 0	$ 1.010.800
SUBTOTALES:			**$ 1.010.800**	**$ 0**	**$ 1.010.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003081829	CAMANO SALINDO JUAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
2	CC 1063295787	HENAO HERNANDEZ IVAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
3	CC 1063299509	CABALA CALDAS DARIO ANDRES	DEPEND		$ 4.465.462	FIJO			SI																
4	CC 1066601978	MERCADO PEREZ JEDIAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01														
5	CC 1073813106	GALINDO PAEZ HENRY DEJESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
6	CC 1102826030	VEGA LICONA GERMAN EMILIO	DEPEND		$ 5.288.047	FIJO			SI																
7	CC 1152689429	CASTAÑO CASTRO MARINELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
8	CC 15308708	GUERRA NORIEGA JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
9	CC 19871611	MOLINA MORENO WILSON DE JESUS	DEPEND		$ 4.935.511	FIJO			SI																
10	CC 78293218	VERGARA GARCIA APOLINAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	230301-PORVENIR	30	$ 4.465.462	$ 714.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.500
4	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.288.047	$ 846.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 846.100
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.935.511	$ 789.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 789.700
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
2	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
3	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.465.462	$ 178.700	$ 0	$ 178.700
4	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
5	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.288.047	$ 211.600	$ 0	$ 211.600
7	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
8	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
9	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 4.935.511	$ 197.500	$ 0	$ 197.500
10	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — ARP Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.465.462		$ 23.400
4	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364		$ 4.100
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.288.047		$ 27.700
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.935.511		$ 343.600
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 4.465.462	CCF16-COMFACOR	$ 178.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	1	$ 58.364	CCF16-COMFACOR	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 5.288.047	CCF16-COMFACOR	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 4.935.511	CCF16-COMFACOR	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.750.905	CCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901956325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS LA APARTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 48 51 54	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6033346697	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			596589318

TOTAL PAGADO:	$ 6.967.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada