CUENTA DE COBRO No. 02

EMPRESAS MUNCIPALES DE TULUÁ – EMTULUÁ E.S.P

NIT: 891.900.268-1 Carrera 26 No. 24-08 **Teléfono:** 2337676

Ciudad: Tuluá – Valle del Cauca

Nombre del Beneficiario: LUIS ALBERTO ANDRADE RADA

Cédula No: 16.343.340

Teléfono: 3316584383 **Correo Electrónico:** luisalbertoandrade27@gmail.com

Ciudad: Tuluá – Valle del Cauca

INFORMACION CONTRACTUAL

Número y objeto del contrato: 100-10-10.5-60-2026. **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DEL ÁREA TÉCNICA DE EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ – EMTULUÁ E.S.P., MEDIANTE ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN, VERIFICACIÓN, FOLIACIÓN, DIGITALIZACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y CONTROL DE LOS EXPEDIENTES Y DEMÁS DOCUMENTOS."**

No. RP: RP8-20260142 No. CDP: CD8 2026087 Vr. Contrato: $ 14.977.800

CONCEPTO: PAGO ACTA No. 02 PERIODO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 10 AL 31 DE AGOSTO DE 2026.

SOLICITO PAGAR MEDIANTE CHEQUE

VALOR: $ 2.862.000

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE

LUIS ALBERTO ANDRADE RADA

CC. 16.343.340 de Tuluá Valle del Cauca

EMTULUA E.S.P.
Fecha: 21/08/2026 - 15:04 - Folios: 2 - Anexos:
Origen: LUIS ALBERTO ANDRADE RADA
Destino: ADMINISTRATIVO
Asunto: CUENTA DE COBRO No.2
Radicado del documento: E-1586

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16343340	LUIS ALBERTO ANDRADE RADA	CALLE 30A # 43-69	3216584383	luisalbertoandrade27@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93764170	27/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$228.100	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	228.100	228.100

Linaloresa R.
21-08-2026
10:30am

PAGADA

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