


# DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 158-21 UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA -HIDRODUCTOS



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2022-06-23 10:55

 DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 0158-21 UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA -HIDRODUCTOS .PDF (~13 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

 <b>IBAL SIG</b> S.A. E.S.P. OFICIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	<b>SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-050</b>
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN: 02</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

Ibagué,  
03-06-2022

OLAGA LUCIA LIEVANO  
Secretario(a) General  
IBAL S.A. E.S.P OFICIAL

*DI DOWULC*  
*23-06-22*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 0158.**


Cordial Saludo:


Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA N° 01:


- Registro GJ- R- 050
- Factura
- Acta Parcial
- Informe de actividades
- Planillas de seguridad social
- Ficha Técnica de evaluación GJ-R-56
- CDP Y CRP de cuentas por pagar

Atentamente,

  
Ivonne Orjuela Logreira  
Ing. Supervisora contrato  
IBAL S.A. E.S.P OFICIAL

	<b>ACTA PARCIAL</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-033
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-12
		<b>VERSIÓN:</b> 07
		<b>Página 1 de 4</b>

<b>Contrato No.</b>	158 DE 09 DE NOVIEMBRE DE 2021			
<b>Objeto</b>	CONSULTORÍA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZÓN, PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ, DEBIDO A LAS REITERADAS SUSPENSIONES DE CAPTACIÓN ANTE LOS INCREMENTOS DE TURBIEDAD EN EL RIO COMBEIMA, PERMITIENDO GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE A LA POBLACIÓN IBAGUEREÑA A CARGO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL			
<b>Valor total</b>	TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS (368.864.000 ) M/ CTE INCLUIDO IVA			
<b>Contratista</b>	UNIÓN TEMPORAL UNIVERISDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA – HIDRODUCTOS			
<b>Supervisor</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III GRUPO PROYECTOS			
<b>Fecha de Inicio</b>	25 DE NOVIEMBRE 2021			
<b>Fecha de Suspensión</b>	NA			
<b>Fecha de Reiniciación</b>	NA			
<b>Fecha de terminación</b>	24 DE JUNIO 2022			
<b>Plazo de Ejecución</b>	SIETE (07) MESES			
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
		2022	04	18
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.				
<b>Periodo informado</b>	25 NOVIEMBRE DE 2021 A 24 JUNIO 2022			
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	<p>La presente acta tiene como finalidad avalar el pago de los siguientes subproducto, elaborados por el Consultor y avalados por la supervisión:</p> <p><b>1.1 INFORMACIÓN EXISTENTE.</b>  Este informe incluye recopilación de información de población a beneficiar, censos del DANE, registros pluviométricos de la zona de estudio, estudios realizados anteriormente sobre la Quebrada Corazón (CPT), Estudios Técnicos, entre otros. Datos de concesiones otorgados al IBAL.  <b>IBG-CPT-INF-HID-RI-001-V1</b></p> <p><b>1.2 PROBLEMÁTICA RÍO COMBEIMA</b>  Este informe incluye condiciones actuales en el río Combeima que obligan a buscar fuentes alternas de abastecimiento de agua cruda para el acueducto de Ibagué. El</p>			

	<b>ACTA PARCIAL</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-033
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-12
		<b>VERSIÓN:</b> 07
		<b>Página 2 de 4</b>

presente capítulo, expone el impacto de la turbiedad con respecto a las suspensiones del servicio de agua a la población. Se muestra el impacto de Turbiedad vs. Suspensiones y las implicaciones de operación del sistema desarenador en los periodos de lluvias en la cuenca alta del Combeima.  
*IBG-CPT-INF-HID-DG-001*

**1.3 EVALUACIÓN DE LA POBLACIÓN A BENEFICIAR EL PROYECTO.** Se hace entrega el documento: *IBG-CPT-MC-HID-DG-001-V1*


**1.4 LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LA ZONA DE ESTUDIO.**  
 El consultor hace entrega en físico y magnético de los productos, compuesto por el siguiente documento:  
*Informe IBG-CPT-INF-TOP-DIS-001*

**1.5 PLANOS TOPOGRAFICOS.**  
 Anexo 1. Plano Levantamiento Topográfico  
 Anexo 2. Plano Batimetría de un tramo de la quebrada

**1.6 ESTUDIO DE SEDIMENTOS DE LA QUEBRADA CORAZÓN.**  
 Se hace entrega hace entrega en físico y magnético de los productos, compuesto por el siguiente documento:  
*Informe IBG-CPT-INF-SED-DIS-001*  
 Se muestra la proyección de los sedimentos esperados por ha/año en la quebrada Corazón de acuerdo a la topografía, pendientes del terreno, lluvias, tipo de cultivos, tipo de suelos.

**1.7 ESTUDIO HIDROLOGICO DE LA CUENCA CORAZÓN.**  
 Se hace entrega hace entrega en físico y magnético del producto, compuesto por el siguiente documento:  
*Informe IBG-CPT-INF-HIG-DIS-001*  
 Se presenta en este informe, se muestra las características hidrológicas de la cuenca Corazón, conforme al tipo de suelos, topografía, pluviosidad, factor de forma, área y perímetro, y valiéndose de diferentes métodos, se calculó los caudales máximos y mínimos esperados en la cuenca Corazón, que servirán de base para el diseño hidráulico de la captación y línea de conducción.

**1.8 ESTUDIO GEOTECNIA.**  
*IBG-CPT-INF-GEO-DIS-001*  
 Se hace entrega del estudio geotécnico de la zona de acuerdo al NSR10.  
 Se realiza apiques a lo largo de la línea de conducción y dos en la zona donde se construirá la bocatoma.

	<b>ACTA PARCIAL</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-033</b>
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-12
		<b>VERSIÓN: 07</b>
		<b>Página 3 de 4</b>

<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	<b>ITEM</b>	<b>DETALLE DEL BIEN</b>	<b>CODIGO</b>	<b>CPC DESCRIPCION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE</b>	<b>VALOR ACTA</b>	<b>SALDO PRESUPUESTAL</b>	
	1	Prestación de servicios por consultoría	83310	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1	\$368.864.000	\$368.864.000	\$110.659.200	\$258.294.800	
	<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>							<b>110.659.200</b>	<b>\$258.294.800</b>	
	<b>ESTADO DE CUENTA</b>									
<b>Valor Contrato</b>									\$368.864.000	
<b>Valor Acta No. 01</b>									\$ 110.659.200	
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>									\$ 258.294.800	
<b>VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL N° 01:</b>	CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$110.659.200)									
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>										
<b>PERSONA JURIDICA</b>										
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.										
<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>										
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b>					SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)					SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>				
<b>ANEXOS:</b>					<b>Marque con x</b>					
Recibo de pago de seguridad social					X					
Copias planillas de aporte					X					
Factura de venta					X					
Ficha técnica de evaluación de proveedores					X					



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12

**VERSIÓN:** 07

**Página 4 de 4**

Certificación bancaria		X
RUT		X
Firma		
Nombre	CARMEN PATRICIA DEL PILAR IZQUIERDO HERNANDEZ	
	<b>Contratista</b>	IVONNE ORJUELA LOGREIRA
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	<b>Supervisor</b>

**LISTADO DE ENTREGABLES**

ENTREGABLES SEGUN T.R.		PRODUCTO 1		CODIGO			
No.	Descripción	IBG	CPT	INF	HID	RI	V1
1	Recopilación de información	IBG	CPT	INF	HID	DG	001 V1
2	Organización y análisis de la información	IBG	CPT	INF	HID	DG	001 V1
3	Diagnóstico y evaluación de obras	IBG	CPT	INF	HID	DG	001 V1
7	Pronósticos de Demanda	IBG	CPT	INF	HID	DG	001 V1
8	Determinación de Caudales	IBG	CPT	MC	HID	DG	001 V1
9	Análisis de la capacidad limitante y necesidades de obras	IBG	CPT	INF	HID	DG	001 V1
13	Estudio Topografico	IBG	CPT	INF	TOP	DIS	001 V1
	PLANOS DE TOPOGRAFIA	IBG	CPT	PL	TOP	DIS	001 V1
	INFORME DE ESTUDIO DE SEDIMENTOS	IBG	CPT	INF	SED	DIS	001 V1
15	Estudios hidrologico	IBG	CPT	INF	HIG	DIS	001 V1
	INFORME ESTUDIO HIDROLOGICO	IBG	CPT	INF	HIG	DIS	001 V1
	INFORME ESTUDIOS DE SUELOS	IBG	CPT	INF	GEO	DIS	001 V1
No.	ENTREGABLES SEGUN T.R.	PRODUCTO 2					
	INFORME DE ALTERNATIVAS	IBG	CPT	INF	HID	ALT	001 V1
4	Planteamiento de Alternativas y solución	IBG	CPT	MC	HID	ALT	001 V1
	MEMORIAS DE CALCULO DE ALTERNATIVAS (xis)	IBG	CPT	PP	HID	ALT	001 V1
	PRESUPUESTOS Y COSTOS DE OPERACIÓN DE ALTERNATIVAS	IBG	CPT	PP	HID	ALT	001 V1
	PLANO CONCEPTUAL DE ALTERNATIVAS	IBG	CPT	PL	HID	ALT	001 V1
	INFORME DE DISEÑO HIDRAULICO	IBG	CPT	INF	HID	DIS	001 V1
	MEMORIAS DE CALCULO DE DISEÑO	IBG	CPT	MC	HID	DIS	001 V1
	PLANOS DE DISEÑO	IBG	CPT	PL	HID	DIS	001 V1
	Obras complementarias	IBG	CPT	INF	PMA	DIS	001 V1
	Aspectos ambientales	IBG	CPT	PL	PMA	DIS	001 V1
	INFORME PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	IBG	CPT	INF	VIA	DIS	001 V1
	PLANOS PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	IBG	CPT	PL	VIA	DIS	001 V1
	INFORME DISEÑO GEOMETRICO DE VIA	IBG	CPT	PL	VIA	DIS	001 V1
	PLANOS DISEÑO DE VIA	IBG	CPT	PL	VIA	DIS	001 V1
	MEMORIA DE CALCULO DISEÑO ESTRUCTURAL	IBG	CPT	MC	EST	DIS	001 V1
	INFORME DISEÑO ESTRUCTURAL	IBG	CPT	INF	EST	DIS	001 V1
	PLANOS DISEÑO ESTRUCTURAL	IBG	CPT	PL	EST	DIS	001 V1
	PLANOS PREDIALES	IBG	CPT	PL	PDL	DIS	001 V1
No.	ENTREGABLES SEGUN T.R.	PRODUCTO 3					
17	Especificaciones Técnicas	IBG	CPT	ET	GRL	DIS	001 V1
18	Presupuesto y Cantidades de obra	IBG	CPT	PP	GRL	DIS	001 V1
	CANTIDADES DE OBRA	IBG	CPT	CO	GRL	DIS	001 V1
19	Cronograma	IBG	CPT	CRG	GRL	DIS	001 V1

378,422

ENTREGA P2  
ALDEMAR

30/03/2022

FINAL P3

19/04/2022

La Representante Legal de la Unión Temporal Universidad Cooperativa de  
Colombia- Hidroductos

NIT. 901534335-2

CERTIFICA

Que la Unión Temporal Universidad Cooperativa de Colombia- Hidroductos se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

Para constancia se firma en Ibagué, con destino a los 06 días del mes de junio de 2022.

  
**CARMEN PATRICIA DEL PILAR RIZQUIERDO HERNANDEZ**  
Representante Legal





# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:43:27 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53991859  
 Período Cotización 202201 Período Servicio 202202

Teléfono - 0157-245-3111 - Correo - info@arus.com

## PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	
Documento	NI 860029924	Dirección CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono 4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados 2735
Representante Legal	HENA O HERNANDEZ ANGELA MARIA	
		Departamento ANTIOQUIA
		Identificación CC 42680961

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				HERNANDEZ ATENCIA YELENA	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Salario	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Salario	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Salario	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	
X	230301	16%	\$ 203.600	\$ 3.967.704	EP5044	4%	\$ 6.400	\$ 3.967.704	14-11	0,000%	\$ 1.272.180	\$ 3.967.704	CCF48	4%	\$ 110.300	\$ 3.967.704	14-11	0%	\$ 0	
X	230301	16%	\$ 440.900	\$ 3.967.704	EP5044	4%	\$ 13.800	\$ 3.967.704	14-11	0,522%	\$ 2.755.480	\$ 3.967.704	CCF48	4%	\$ 2.755.480	\$ 3.967.704	14-11	0%	\$ 0	

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 644.500	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 161.200	\$ 14.400	\$ 110.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 970.800





Tecnología • Información • Compromiso

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:43:32 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 54618351

Periodo Cotización 202202 Periodo Servicio 202203

## PAGADA 2022-03-03 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Documento	NI 860029924
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA
Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Teléfono	4446065
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	CC 42680961
Total Afiliados	4156

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				HERNANDEZ ATENCIA YELENA	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código ESAP	Tarifa ESAP	IBC ESAP	Total Aporte ESAP	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
			\$ 3.967.704	230301	16 %	\$ 4.027.660	\$ 644.500	\$ 20.200	EP5044	4 %	\$ 4.027.660	\$ 161.200	\$ 21.100	EP5044	14-11	1	0,522 %	\$ 4.027.660	\$ 21.100	CFE48	4 %	\$ 4.027.660	\$ 161.200	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 644.500	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 161.200	\$ 21.100	\$ 161.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.028.400



## PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4235		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Apellidos y Nombres	HERNANDEZ ATENCIA YELENA	
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S	Código Ciudad - Departamento
		Residente		73001000 - 73
		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral
				TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estranjero		Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
	Extranjero	Tipo salario		Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte UPIC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF								
		F	\$ 3.967.704	230301	16%	\$ 4.027.660	\$ 644.500	\$ 20.200	\$ 20.200	EP-9005	4%	\$ 4.027.660	\$ 161.200	\$ 0	14-11	1	0,522%	\$ 4.027.660	\$ 21.100	\$ 21.100	CCF48	4%	\$ 4.027.660	\$ 161.200	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.028.400
\$ 644.500	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 161.200	\$ 21.100	\$ 161.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.028.400





# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:43:18 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52823008  
 Período Cotización 202111 Período Servicio 202112

## PAGADA 2021-12-03 08:35:35.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	4201

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Apellidos y Nombres	Hernandez Atencia Yelena	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S						

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Código EPS	Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
			\$ 3.756.584	230001	16 %	\$ 3.816.540	EP9044	4 %	\$ 3.816.540	\$ 152.700	\$ 0	14-11	1	0.522 %	\$ 3.816.540	\$ 20.000	CCF48	4 %	\$ 3.816.540	\$ 152.700	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 610.700	\$ 19.100	\$ 19.100	\$ 152.700	\$ 20.000	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 974.300





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:43:22 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53486037

Periodo Cotización 202112 Periodo Servicio 202201

## PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	3325

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Residente	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	HERNANDEZ ATENCIA YELENA		Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00											

### III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales														
	Extremo	Salario	Tipo salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
				230301	16%	\$ 1.526.616	\$ 77.000	EP9044	4%	\$ 1.526.616	\$ 61.100	\$ 0	14-11	1	0.000%	\$ 1.526.616	\$ 0	CCF48	4%	\$ 1.502.633	\$ 60.200	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
				230301	16%	\$ 5.020.547	\$ 25.200	EP9044	4%	\$ 5.020.547	\$ 200.900	\$ 0	14-11			\$ 5.020.547	\$ 25.300	CCF48	4%	\$ 6.272.742	\$ 251.000	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	ARL SURA	SENA	COMFATOLIMA	ESAP	MEN	\$ 1.712.900
\$ 1.047.600	\$ 32.900	\$ 32.900	\$ 262.000	\$ 26.300	\$ 0	\$ 311.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0





Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-03, 03:08:27 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55767000  
Periodo Cotización 202204 Periodo Servicio 202205

## PAGADA 2022-05-03 16:02:52.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4304		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43070351	Residente	S	Apellidos y Nombres	HERNANDEZ ATENCIA YELENA	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00	Exonerado								

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales		
	Código Trá. AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código Trá. EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código Trá. SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Código Trá. ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Código Trá. CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF
X	230301	16%	\$ 644.500	EP8005	4%	\$ 20.200	1411	0,322 %	\$ 161.200	CCF46	4%	\$ 4.027.660	CCF46	4%	\$ 4.027.660
			\$ 3.977.704			\$ 161.200			\$ 161.200			\$ 161.200			\$ 161.200

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.028.400
\$ 644.500	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 161.200	\$ 21.100	\$ 161.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0





Tecnología • Innovación • Crecimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:50:46 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53991859  
 Período Cotización 202201 Período Servicio 202202

**PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	2735		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 89008863	Residente	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S	MORALES CALDERON HUGO ANDRES		73001000 - 73	TOLIMA

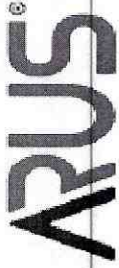
## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Extremos			Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales						
	EPS	AFP	ICBF		Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Código UPC	Tarifa UPC	Total Aporte UPC	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	
X				\$ 3.297.427	16%	\$ 527.588	EP9005	4%	\$ 131.495	14-11	0.000%	\$ 0	14-11	0%	\$ 0	CCF48	4%	\$ 131.495	CCF48	4%	\$ 131.495	0%	\$ 0
X				\$ 3.297.427	16%	\$ 527.588	EP9005	4%	\$ 131.495	14-11	0.532%	\$ 1.750	14-11	0%	\$ 0	CCF48	4%	\$ 131.495	CCF48	4%	\$ 131.495	0%	\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 528.100	\$ 0	\$ 0	\$ 132.100	\$ 11.800	\$ 90.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 762.300





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:50:53 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55041973

Periodo Cotización 202203 Periodo Servicio 202204

## PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	4235

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 89006863	Residente	S	Apellidos y Nombres	MORALES CALDERON HUGO ANDRES	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	Exonerado								

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero		Tipo salario		Salario		Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales						
	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aporte ARL	Código RIESGOS	Tarifa RIESGOS	IBC RIESGOS	Total Aporte RIESGOS	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
							231001	16%	\$ 3.321.472	\$ 531.500	EP9005	4%	\$ 3.321.472	\$ 132.900	14-11	1	0.92%	\$ 3.321.472	\$ 17.400	CCF48	4%	\$ 3.321.472	\$ 132.900	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FSP SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 814.700
\$ 531.500	\$ 0	\$ 0	\$ 132.900	\$ 17.400	\$ 132.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 814.700







Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-03, 03:09:22 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55767000  
 Período Cotización 202204 Período Servicio 202205

**PAGADA 2022-05-03 16:02:52.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	4304
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Departamento	ANTIOQUIA
		Identificación	CC 42680961

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 89006863	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	MORALES CALDERON HUGO ANDRES	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	01 00											

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales							
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF
		F	\$ 3.297.427	231001	15%	\$ 3.311.854	EP6005	4%	\$ 132.500	\$ 0	14-11	1	0,522%	\$ 3.311.854	\$ 17.300	CCF48	4%	\$ 3.311.854	\$ 132.500	0%	\$ 0	0%	\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 529.900	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 17.300	\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.200





# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:50:27 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52224895

Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202111

**PAGADA 2021-11-04 00:00:00.0**

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 4229
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA CC 42680961		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
Documento	CC 89006863	S		MORALES CALDERON HUGO ANDRES		73001000 - 73	
Tipo Cotizante	01 00	Residente		Exonerado		TOLIMA	

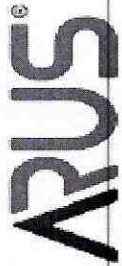
### III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extrajero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Código EPS	Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
RENTA		F	\$ 3.121.972	21001	16%	\$ 3.144.736	\$ 503.200																							
NOV																														

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 771.300
\$ 503.200	\$ 0	\$ 0	\$ 125.800	\$ 16.500	\$ 125.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 771.300





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:50:39 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52823008  
 Período-Servicio 2021112

**PAGADA 2021-12-03 08:35:35.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIJA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 89006863	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	MORALES CALDERON HUGO ANDRES	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00									

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Respons	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
	231901		16%	\$ 3.131.078	\$ 201.000	\$ 0	EP5005		4%	\$ 3.131.078	\$ 125.300	\$ 0	14-11	1	0,52%	\$ 3.131.078	\$ 16.400	CGF48	4%	\$ 3.131.078	\$ 125.300	0%	\$ 0	0%	\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 501.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.300	\$ 16.400	\$ 125.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 768.000





Tecnología - Información - Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:50:42 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53486037  
 Período Cotización 202112 Período Servicio 202201

## PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	3325

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 89006863	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	MORALES CALDERON HUGO ANDRES	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00										

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
				Código APP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código EPS	Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
		F	\$ 3.121.972	231001	16%	\$ 1.252.431	\$ 200.400	\$ 6.300	\$ 6.300	EP9005	4%	\$ 1.252.431	\$ 50.100	\$ 0	14-11	1	0,000%	\$ 1.252.431	\$ 0	CCF48	4%	\$ 1.248.789	\$ 50.000	0%	\$ 0	0%	\$ 0
		F	\$ 3.121.972	231001	16%	\$ 3.762.429	\$ 602.000	\$ 18.900	\$ 18.900	EP9005	4%	\$ 3.762.429	\$ 150.500	\$ 0	14-11	1	0,522%	\$ 3.762.429	\$ 19.700	CCF48	4%	\$ 4.803.086	\$ 192.200	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 802.400	\$ 25.200	\$ 25.200	\$ 200.600	\$ 19.700	\$ 242.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.315.300





Tecnología - Informático - Documento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:49:05 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53991859

Periodo Cotización -202201 Periodo Servicio -202202

## PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4448065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	2735
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961	Departamento	ANTIOQUIJA

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Residente	73001000 - 73	TOLIMA	
		Exonerado	S		

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud			Riesgos				Caja			Parafiscales										
	Salario	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	5.305.945	23001	16 %	\$ 2.265.452	\$ 426.500	\$ 13.400	EPS005	4 %	\$ 2.685.452	\$ 105.700	\$ 0	14-11	1	0,000 %	\$ 2.665.452	\$ 0	CCF48	4 %	CCF48	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
X	5.305.945	23001	16 %	\$ 3.631.407	\$ 581.100	\$ 18.200	EPS005	4 %	\$ 3.631.407	\$ 145.300	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 3.631.407	\$ 19.000	CCF48	4 %	CCF48	\$ 3.631.407	\$ 145.300	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 1.007.600	\$ 31.600	\$ 31.600	\$ 252.000	\$ 19.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
								Total Final
								\$ 1.487.100





Tecnología - Información - Compromiso

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:49:09 a.m. Tipo Planilla E Número Planilla 54618351  
Período Cotización - 202202 Período Servicio - 202203

## PAGADA 2022-03-03 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	TOTAL AFILIADOS 4156
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA Identificación CC 42680961		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Residente	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S	GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN			TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Salario	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Salario	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Salario	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Salario	
	230301	16 %	\$ 8.445.754	\$ 1.351.400	EP5005	4 %	\$ 8.445.754	\$ 337.900	14-11	1	0.522 %	\$ 8.445.754	00548	4 %	\$ 8.577.055	\$ 343.100	00548	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SUPA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 2.161.100
\$ 1.351.400	\$ 42.300	\$ 42.300	\$ 337.900	\$ 44.100	\$ 343.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.161.100





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:49:13 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55041973

Periodo Cotización 202203

Periodo Servicio 202204

## PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4235		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Residente	73001000 - 73	TOLIMA
Exonerado	S	GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN		

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Excedente	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Excedente	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Excedente	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Excedente	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Excedente			
	230301	16 %	\$ 5.305.946	\$ 5.305.946	EP5005	4 %	\$ 5.305.946		14-11	1	0.522 %	\$ 5.305.946	CCF48	4 %	\$ 5.305.946			0 %	\$ 0			0 %	\$ 0			0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.354.500
\$ 849.000	\$ 26.600	\$ 26.600	\$ 212.300	\$ 27.700	\$ 212.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



## PAGADA 2022-05-03 16:02:52.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4304		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Residente	73001000 - 73		TOLIMA
		Exonerado	GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN		

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
	230301	16 %	\$ 5.305.946	EP9005	4 %	\$ 5.305.946	\$ 212.300	14-11	1	0,522 %	\$ 5.305.946	CCF48	4 %	\$ 5.305.946	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
			\$ 849.000			\$ 26.600	\$ 212.300				\$ 27.700			\$ 5.305.946		\$ 0		\$ 0
			\$ 26.600			\$ 26.600												

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.354.500
\$ 849.000	\$ 26.600	\$ 212.300	\$ 27.700	\$ 212.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0







Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:48:47 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 62224895  
 Período Cotización 202110 Período Servicio 202411

## PAGADA 2021-11-04 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4448065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	4229

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Apellidos y Nombres	GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	01 00	Residente	S	Exonerado					

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código AFP	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa RIESGOS	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
		F	\$ 5.023.618	230001	16%	\$ 5.023.618	\$ 803.800	\$ 25.200	\$ 25.200	EP9005		4%	\$ 5.023.618	\$ 201.000	\$ 201.000	14-11	1	0.022%	\$ 5.023.618	\$ 26.300	CCF46	4%	\$ 5.023.618	\$ 201.000	\$ 201.000	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 803.800	\$ 25.200	\$ 25.200	\$ 201.000	ARL SURA	\$ 26.300	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.262.500





tecnología • información • conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-25, 09:48:57 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52823008  
 Período Cotización 202111 Período Servicio 202112

## PAGADA 2021-12-03 08:35:35.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4201		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2231390	Apellidos y Nombres	GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S
Residente	Residente		
Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73		
Centro de Trabajo	TOLIMA		
Ubicación Laboral	TOLIMA		

### III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	
ING																				
RET																				
TOR																				
TAE																				
TDP																				
TAP																				
VSP																				
COR																				
VST																				
SLN																				
KE																				
LMA																				
VAC																				
AYP																				
VCT																				
NOV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salario	\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354			
Código AFP	230301				EP5005				EP5005				EP5005				EP5005			
Tarifa AFP	16%				16%				16%				16%				16%			
IBC AFP	\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354			
Total Aporte AFP	\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000			
Total Aporte EPS	\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000			
Total Aporte ESAPS	\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000				\$ 40.000			
Código EPS	EP5005				EP5005				EP5005				EP5005				EP5005			
Código Trans. EPS																				
Tarifa EPS	4%				4%				4%				4%				4%			
IBC EPS	\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354			
Aporte Salud	\$ 319.900				\$ 319.900				\$ 319.900				\$ 319.900				\$ 319.900			
Aporte UPC	\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0			
Código ARL	14-11				14-11				14-11				14-11				14-11			
Clas. Riesgo	1				1				1				1				1			
Tarifa ARL	0,022%				0,022%				0,022%				0,022%				0,022%			
IBC ARL	\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354				\$ 7.996.354			
Aporte Riesgo	\$ 41.800				\$ 41.800				\$ 41.800				\$ 41.800				\$ 41.800			
Código CCF	COF48				COF48				COF48				COF48				COF48			
Tarifa CCF	4%				4%				4%				4%				4%			
IBC CCF	\$ 8.121.209				\$ 8.121.209				\$ 8.121.209				\$ 8.121.209				\$ 8.121.209			
Aporte Caja	\$ 324.900				\$ 324.900				\$ 324.900				\$ 324.900				\$ 324.900			
Tarifa SENA	0%				0%				0%				0%				0%			
Aporte SENA	\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0			
Tarifa ICBF	0%				0%				0%				0%				0%			
Aporte ICBF	\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0			

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 2.046.100
\$ 1.279.500	\$ 40.000	\$ 40.000	\$ 319.900	\$ 41.800	\$ 324.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



**PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0**

**I. DATOS DEL APORTANTE**

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	3325
Representante Legal	HENA O HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		

**II. DATOS DEL AFILIADO**

Documento	CC 2231390	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00			GALLEGO QUINTANA PEDRO JULIAN	73001000 - 73		TOLIMA

**III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:**

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código Riego	Tarifa Riego	Total Aporte Riego	Total Aporte Riego	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte CCF	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Total Aporte ICBF
	220301	16%	\$ 3.198.542	\$ 16.000	EP9005	4%	\$ 3.198.542	\$ 128.000	14-11	0,000%	\$ 3.198.542	\$ 0	CCF48	4%	\$ 2.009.447	\$ 89.400	0%	0%	\$ 0	\$ 0
	230301	16%	\$ 3.181.625	\$ 16.000	EP9005	4%	\$ 3.181.625	\$ 127.300	14-11	0,522%	\$ 3.181.625	\$ 16.700	CCF48	4%	\$ 4.856.164	\$ 194.300	0%	0%	\$ 0	\$ 0

**IV. TOTALES**

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 1.631.600
\$ 1.020.900	\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 255.300	\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.631.600



## PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	2735		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales											
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Código EPS	Total Aportes EPS	Total Aportes FSPS	Código Trac. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
		F	\$ 3.746.486	25-14	16%	\$ 1.182.360	\$ 189.200	\$ 0	\$ 0	EP5002	4%	\$ 1.182.360	\$ 47.300	\$ 0	14-11	1	0,000%	\$ 1.182.360	\$ 0	CCF48	4%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
		F	\$ 3.746.486	25-14	16%	\$ 2.564.107	\$ 410.300	\$ 0	\$ 0	EP5002	4%	\$ 2.564.107	\$ 102.600	\$ 0	14-11	1	0,522%	\$ 2.564.107	\$ 13.400	CCF48	4%	\$ 2.564.107	\$ 102.600	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 598.500	\$ 0	\$ 0	\$ 149.900	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 865.400





Tecnología • Innovación • Crecimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-20, 12:13:56 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 54618351

Periodo Cotización 202202 Periodo Servicio 202203

## PAGADA 2022-03-03 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	4156

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Residente	S	Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00					MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales						
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	IBC EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	IBIC ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	IBIC CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total SENA	IBIC SENA	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total ICBF
	25-14	16%	\$ 3746.486	\$ 3746.486	EP2002	4%	\$ 3746.486	\$ 149.900	14-11	1	0.522%	\$ 3746.486	CCF48	4%	\$ 3746.486	\$ 149.900	0%	\$ 0	0%	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 918.900
\$ 599.500	\$ 0	\$ 0	\$ 149.900	\$ 19.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 918.900





Tecnología + Informas + Bien + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-20, 12:13:59 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55041973

Período Cotización 202203 Período Servicio 202204

## PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4235		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Residente	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER			Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00											TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extramercado		Salario	Pensión			Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales									
	Extensión	Tipo salario		Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código Trans AFP	Total Aporte FSPS	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
			\$ 3.746.486	25-14	18 %	\$ 599.900	EP5002	\$ 0	\$ 0	EP5002	4 %	\$ 3.746.486	\$ 149.900	\$ 0	14-11	1	0.622 %	\$ 3.746.486	\$ 19.600	CCF48	4 %	\$ 3.746.486	\$ 149.900	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 599.500	\$ 0	\$ 0	\$ 149.900	\$ 19.600	\$ 149.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 918.900



## PAGADA 2022-05-03 16:02:52.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	
Documento	NI 860029924	Dirección
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo Persona	JURÍDICA	Teléfono
Ciudad	MEDELLIN	4446065
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Forma Presentación
		ÚNICO
		Departamento
		ANTIOQUIA
		Identificación
		CC 42680961
		Total Afiliados
		4304

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
CC 93356116				S		MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER		73001000 - 73				TOLIMA	
Tipo Cotizante		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
01	00					MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER		73001000 - 73				TOLIMA	

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales				
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total AFP	Total AFP	Total AFP	Total AFP	Código AFP	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
		F	\$ 3.746.486	25-14	15%	\$ 3.746.486	\$ 599.500	\$ 599.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EP8002	4%	\$ 3.746.486	\$ 149.900	\$ 149.900	\$ 0	14-11	1	0,52%	\$ 3.746.486	\$ 19.600	CCF-65	4%	\$ 3.746.486	\$ 149.900	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 599.500	\$ 0	\$ 0	\$ 149.900	\$ 19.600	\$ 149.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 918.900





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-20, 12:13:47 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53486037

Periodo Cotización 202112 - Periodo Servicio 202201

## PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENA O HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	3325		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Apellidos y Nombres	MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	01 00	Residente	S	Exonerado					

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estranjero		Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales								
	Residente	Exonerado		Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
01																								
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOMEVA EPS	ARL SURA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 586.600	\$ 18.400	\$ 18.400	\$ 146.700	\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 975.900







Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-20, 12:13:31 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52224895  
Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202111

## PAGADA 2021-11-04 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Documento	NI 860029924
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA
Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Teléfono	4446065
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	CC 42680961
Total Afiliados	4229

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extramujeres	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aporte ARL	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
		F	\$ 3.547.137	25-14	16%	\$ 3.547.136	\$ 567.600	EP5016	4%	\$ 3.547.136	\$ 141.900	14-11	1	0,522%	\$ 3.547.136	\$ 18.600	CCF48	4%	\$ 3.547.136	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOMEVA EPS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 870.000
\$ 567.600	\$ 0	\$ 0	\$ 141.900	\$ 18.600	\$ 141.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.000





Tecnología • Información • Conciliamiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-03, 03:10:56 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55767000  
Periodo Cotización 202204 Periodo Servicio 202205

## PAGADA 2022-05-03 16:02:52.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Documento	NI 860029924	Teléfono	4446065
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	4304
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93356116	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				MARULANDA OCAMPO FRANCISCO JAVIER	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales								
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aportes Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Respoa	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NO			\$ 3.746.486	25-14	16%	\$ 3.746.486	\$ 599.500	EP3002	4%	\$ 3.746.486	\$ 149.900	14-11	1	0.522%	\$ 3.746.486	\$ 19.600	CCF48	4%	\$ 3.746.486	0%	\$ 0	0%	\$ 0	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 599.500	\$ 0	\$ 0	\$ 149.900	\$ 19.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 918.900





DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante
CC 93199102		MENDEZ RAMIREZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2022-01	1311036624	9430549491	Planilla
Sucesal Principal		Direccion	Exonerado SENA e ICBF
PRINCIPAL		CL 37 A-6-55-BRR-VILLA IBAGUE-FOLIMA TERESA	SI
Telefono		Exonerado SENA e ICBF	Valor
2783889			\$2.607.500

Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-01	1311036624	9430549491	Planilla	2022/02/02	2022/02/03	1	\$2.607.500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1.388,100	\$0	\$0	\$1,388,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,388,100	\$0	\$0	\$1,388,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,607,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,607,500</b>

### PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0

#### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	2735		

#### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	01 00	RAMIREZ BAYONA DUVAN	73001000 - 73	TOLIMA
Residente		Exonerado	S	

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Aporte Salud	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Aporte ICBF	
X	25-14	16%	\$ 1.800.576	\$ 5.705.303	EP5037	4%	\$ 1.800.576	\$ 72.100	14-11	0.005%	\$ 1.800.576	\$ 0	CCF48	4%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	\$ 0	
X	25-14	16%	\$ 3.904.728	\$ 5.705.303	EP5037	4%	\$ 3.904.728	\$ 156.200	14-11	0.52%	\$ 3.904.728	\$ 20.400	CCF48	4%	\$ 3.904.728	\$ 166.200	0%	\$ 0	\$ 0	

#### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 912.900	\$ 28.700	\$ 28.700	\$ 228.300	\$ 20.400	\$ 156.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.375.200





Tecnología + Información en + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:20 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 54618351

Periodo Servicio 202203

Periodo Cotización 202202

**PAGADA 2022-03-03 00:00:00.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIJA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961
Total Afiliados	4156		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado		RAMIREZ BAYONA DUVAN	73001000 - 73		TOLIMA

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extensión	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales						
				Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	Total Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Total Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte Caja	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte Parafiscales				
ING			\$ 5.705.303	25-44	16 %	\$ 912.900	EP3037	4 %	\$ 228.300	14-11	1	0.022 %	\$ 5.705.304	29-800	CCF46	4 %	\$ 5.705.304	228-300	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
TOT			\$ 5.705.303			\$ 912.900			\$ 228.300				\$ 5.705.304				\$ 228.300					\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 912.900	\$ 28.600	\$ 28.600	\$ 228.300	\$ 29.800	\$ 228.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Final									\$ 1.456.500





Expertos en PILA

## SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:25 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55041973

Periodo Cotización 202203 Periodo Servicio 202204

### PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0

#### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA				
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4235
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA				
Identificación	CC 42680961				

#### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	Residente	Apellidos y Nombres	RAMIREZ BAYONA DUVAN		Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00	Exonerado	S								

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Ejemplar				Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales				
	NOV	EXP	PRE	IND	Código AFP	Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	Código EPS	Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
X					25-14		16%	\$ 5,705,304	\$ 912,900	\$ 28,600	EPS537			4%	\$ 5,705,304	\$ 228,300	14-11	1	0.52%	\$ 5,705,304	\$ 29,800	CCF48	4%	\$ 5,705,304	\$ 228,300	0%	\$ 0	0%	\$ 0

#### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN																					
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COMFATOLIMA	ARL SURA	ICBF	ESAP	SENA	MEN	ESAP	\$ 0	\$ 228,300	\$ 29,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228,300	\$ 29,800	\$ 0	\$ 0	\$ 1,456,500





Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:01 p. m. Tipo Planilla N Número Planilla 52373508

Planilla Corregida Nro 44351283 Periodo Cotización 202004

Periodo Servicio 202005

## PAGADA 2021-11-08 13:21:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social		UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA			
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4437
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	RAMIREZ BAYONA DUVAN	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00										

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Salario	Tipo salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales									
			Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Resque	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
	\$ 5.316.136		25-14	16 %	\$ 3.316.136	EP5037	4 %	\$ 5.316.136	\$ 212.700	14-11	1	0,52 %	\$ 5.316.136	\$ 27.800	CGF48	4 %	\$ 5.316.136	\$ 212.700	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 691.100	\$ 26.600	\$ 26.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 744.300







Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:05 p. m. Tipo Planilla N Número Planilla 52374304  
 Planilla Corregida Nro 44770031 Período Cotización 202005 Período Servicio 202006

## PAGADA 2021-11-08 13:24:46.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4384		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	01 00				RAMIREZ BAYONA DUVAN	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	IBC EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Respon	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	25-14	10%	\$ 5.316.136	\$ 5.316.136	EP9037	4%	\$ 5.316.136	\$ 212.700	14-11	1	0.522%	\$ 5.316.136	\$ 27.800	CCF48	4%	\$ 5.316.136	\$ 212.700	0%	0%	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 744.300
\$ 691.100	\$ 26.600	\$ 26.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0





Innovación + Información + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:04:57 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52224895

Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202111

## PAGADA 2021-11-04 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4229		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				RAMIREZ BAYONA DUVAN	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales						
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
01	25-14	16%	\$ 864.300	EP9377	4%	\$ 27.100	14-11	1	0,522%	\$ 5.401,726	CCF48	4%	\$ 5.401,726	\$ 216.100	0%	\$ 0	0%	\$ 0	
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 864.300	\$ 27.100	\$ 27.100	\$ 216.100	\$ 28.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.378.900





Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:09 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52823008  
 Período Cotización 202111 Período Servicio 202112

## PAGADA 2021-12-03 08:35:35.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
		Identificación	CC 42680961
		Total Afiliados	4201

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00			RAMIREZ BAYONA DUVAN	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero			Salario			Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales									
	AR	CO	CA	Salario	Excedente	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
				F			25-14	16 %	\$ 5.401.726	\$ 864.300	EP9037	4 %	\$ 5.401.726	\$ 216.100	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 5.401.726	\$ 28.200	CCF48	4 %	\$ 5.401.726	\$ 216.100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 864.300	\$ 27.100	\$ 27.100	\$ 216.100	\$ 28.200	\$ 216.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.378.900





Tecnología + Innovación + Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-19, 03:05:13 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53486037  
 Período Cotización 202112 Período Servicio 202201

## PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4448065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENA O HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	3325		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88141095	Apellidos y Nombres	RAMIREZ BAYONA DUVAN	
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S	Código Ciudad - Departamento
Residente				73001000 - 73
Ubicación Laboral	TOLIMA			

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Total AFP	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	Total EPS	Total EPS	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	25-14	16%	\$ 2.160.891	\$ 10.900	EPS037	4%	\$ 2.160.891	\$ 10.900	14-11	1	0,000%	\$ 2.160.891	\$ 0	CCF48	4%	\$ 2.160.891	\$ 86.500	0%	\$ 0	0%	\$ 0
X	25-14	16%	\$ 3.421.093	\$ 17.200	EPS037	4%	\$ 3.421.093	\$ 17.200	14-11	1	0,522%	\$ 3.421.093	\$ 17.900	CCF48	4%	\$ 5.221.668	\$ 206.900	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 893.200	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 223.400	\$ 17.900	\$ 295.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.486.100





# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:04:30 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 55041973  
 Período Cotización 202203 Período Servicio 202204

**PAGADA 2022-03-25 16:05:48.0**

### I. DATOS DEL APORTANTE

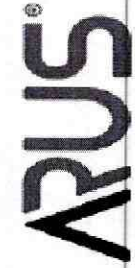
Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	
Documento	NI 860029924	Dirección CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono 4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados 4235
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	
Identificación	CC 42680961	Departamento ANTIOQUIA
		Total Afiliados 4235

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Residente	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00											

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
	IAS AP	IAS AFS	IAS ANA	IAS CC	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código AFP	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aporte ARL	Código ARL	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Total Aporte	
SE					16%	\$ 1.371.116	\$ 219.600	203001	4%	\$ 1.371.116	\$ 54.900	EP0002	0,52%	\$ 1.371.116	\$ 7.200	14-11	4%	\$ 1.371.116	\$ 54.900	0%	\$ 0	0%	\$ 0	\$ 0	
TAE																									
TAP																									
TAF																									
TAS																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE																									
TAE							</																		



Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:03:52 p. m. Tipo Planilla N Número Planilla 52373508  
 Planilla Corregida Nro.44351283 Período Cotización 202004 Período Servicio 202005

## PAGADA 2021-11-08 13:21:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	73001000 - 73		TOLIMA

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 166.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 166.100





tecnología • información • conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:03:58 p. m. Tipo Planilla N Número Planilla 52374304  
 Planilla Corregida Nro 44770031 Período Cotización 202005 Período Servicio 202006

## PAGADA 2021-11-08 13:24:46.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Documento	NI 860029924	Teléfono	4446065
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	4384
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	Identificación	CC 42680961

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00										

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

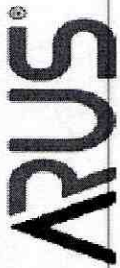
Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Salario	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	IBS EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Clas. Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	IBS CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
	230301	18 %	\$ 1,277.590	\$ 204.500	EP5002	4 %	\$ 1,277.590	\$ 51.200	14-11	1	0.522 %	\$ 1,277.590	CFE48	4 %	\$ 1,277.590	\$ 51.200	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	
<b>IV. TOTALES</b>																						

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 166.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	COMFATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 166.100









Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:04:09 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 52823008

Periodo Cotización - 202111

Periodo Servicio - 202112

**PAGADA 2021-12-03 08:35:35.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4201		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 110561479	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01	00										

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero		Tipo salario	Salario	Pensión			Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
	01	02			Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF					
			F	\$ 1.298.160	230301	10 %	\$ 1.298.160	\$ 207.800	\$ 207.800	\$ 0	\$ 0	EP5002	4 %	\$ 1.298.160	\$ 52.000	\$ 52.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.298.160	\$ 6.800	CCF48	4 %	\$ 1.298.160	\$ 52.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPATOLIMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 318.600
\$ 207.800	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 6.800	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



### PAGADA 2022-01-05 00:00:00.0

#### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Documento	NI 860029924
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA
Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Teléfono	4446065
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	CC 42680961
Total Afiliados	3325

#### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Residente	S	Exonerado		Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01 00												

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extraterritorial		Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
	CCF	ICBF	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	IBC	Total Aporte IBC	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	IBC EPS	Total Aporte IBC EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	IBC ARL	Total Aporte IBC ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	IBC CCF	Total Aporte IBC CCF	Aporte SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF
			230301	16 %	\$ 131.800	\$ 519.264	\$ 83.100		4 %	\$ 20.800	\$ 519.264	14-11	0,000 %	\$ 0	\$ 0	\$ 519.264	\$ 0	CCF48	4 %	\$ 20.800	\$ 519.264	\$ 20.800	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	
			230301	16 %	\$ 131.800	\$ 822.168	\$ 32.900		4 %	\$ 32.900	\$ 822.168	14-11	1	0,522 %	\$ 4.300	\$ 822.168	\$ 4.300	CCF48	4 %	\$ 1.254.888	\$ 50.200	\$ 1.254.888	\$ 50.200	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

#### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 214.700	\$ 0	\$ 0	\$ 53.700	\$ 4.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 343.700



Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:04:18 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 53991859  
 Período Cotización 202201 Período Servicio 202202

### PAGADA 2022-02-02 00:00:00.0

#### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	
Documento	NI 860029924	Dirección CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono 4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA	
Identificación	CC 42680961	
Total Afiliados	2735	

#### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	TOLIMA	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00									

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
	Código Afp	Código Trm. Afp	Tarifa Afp	Total Aporte Afp	Código EPS	Total Aporte EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Aporte UPC	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	23001	16 %	\$ 1.371.116	\$ 69.390	EP502	\$ 0	4 %	\$ 432.720	14-11	\$ 17.400	1	0.000 %	\$ 432.720	CF48	4 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
X	23001	16 %	\$ 1.371.116	\$ 150.200	EP502	\$ 0	4 %	\$ 938.397	14-11	\$ 37.600		0.522 %	\$ 938.397	CF48	4 %	\$ 938.397	\$ 37.600	\$ 37.600	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

#### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
\$ 219.500	\$ 0	\$ 0	\$ 55.000	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Aportes								\$ 317.000





Tecnología • Información • Conocimiento

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-18, 03:04:24 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 54618351

Periodo Cotización 202202 Periodo Servicio 202203

## PAGADA 2022-03-03 00:00:00.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		
Documento	NI 860029924	Dirección	CL 50A #41 - 34 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4446065
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	HENAO HERNANDEZ ANGELA MARIA		
Identificación	CC 42680961		
Total Afiliados	4156		

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1110561479	Apellidos y Nombres	VILLAMIL RIVERA KATHERIN JULIETH	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	S	Centro de Trabajo			

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Empleador		Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales														
	Código AFP	Tarifa AFP		Código Trns. AFP	Total Aporte AFP	IBC	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Total Aporte EPS	IBC EPS	Tarifa EPS	Código Trns. EPS	Total Aporte EPS	IBC EPS	Tarifa EPS	Código ARL	Total Aporte ARL	IBC ARL	Tarifa ARL	Código CCF	Total Aporte CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	Código CCF	Total Aporte CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	Código SENA	Total Aporte SENA	IBC SENA	Tarifa SENA	Código ICBF	Total Aporte ICBF
	230001	10%	\$ 1.371.116	\$ 219.400	\$ 1.371.116	\$ 0	\$ 0	EP5002	\$ 54.900	4%	\$ 1.371.116	\$ 54.900	\$ 0	14-11	\$ 0	1	0.52%	\$ 1.371.116	\$ 7.200	CCF48	4%	\$ 1.371.116	\$ 54.900	\$ 0	CCF48	4%	\$ 1.371.116	\$ 54.900	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 219.400	\$ 0	\$ 0	\$ 54.900	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.400





DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Identificación	dv	Razon Social
CC-93399102		MENDEZ RAMIREZ-ALEJANDRO
		Clase Aportante
		INDEPENDIENTE
Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL	CL-37-A-6-55-BRR-VILLA TERESA	IBAGUE-TOLIMA
Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
27939899	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Saldo	Clave	Pago
2022-02	1367198343	943226773	
			Valor
			\$2,607,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES					PENSION			SALUD			CFP			RIESGOS			PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombre	Apellido	ing	rent	ide	tae	tóp	tap	vep	con	vet	sla	lge	lms	vac	avo	vet	lft	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
1	CC-93399102	MENDEZ-ALEJANDRO																			230001	30	\$8,163,828	\$1,388,100	\$8,163,828	30	\$8,163,828	\$1,020,500	\$8,163,828	0	\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$198,900	\$198,900	50	\$0	\$2,607,500
Total			Afiliados(1)																																						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Exonerado SENA e ICBF
CC 93399102		MEÑEZ RAMÍREZ ALEJANDRO	SI
Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Teléfono
INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 37 A & 55 BRR VILLA TERESA	2783889
		Ciudad-Departamento	
		IBAGUÉ-TOLIMA	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Limite
2022-02	1367138343	1	2022/03/02
	9432267173		Pago
			2022/03/14
		Banco	Días Mora
		BANCOLOMBIA	12
			Valor
			\$2,607,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,388,100	\$0	\$0	\$1,388,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,388,100	\$0	\$0	\$1,388,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,607,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,607,500</b>





DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93399102	MENDIZ RAMIREZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	
Exonerado SENAE	ICBF	Telefono	Exonerado SENAE e ICBF
	SI	2783889	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Salud	Planilla	Planilla	Pago
2022-03	1404714745	1	2022/04/04
Pensión	Pago	Limite	Pago
2022-03	1404714745	2022/04/04	2022/04/08
Exonerado SENAE	ICBF	Dias Mora	Valor
	SI	4	\$2,607,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,388,100	\$0	\$0	\$1,388,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,388,100	\$0	\$0	\$1,388,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$198,900	\$0	\$0	\$198,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,020,500	\$0	\$0	\$1,020,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,607,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,607,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Exonerado SENA e ICBF
CC 93399102		MEÑEZ RAMÍREZ ALEJANDRO	SI
		Clase Aportante	Teléfono
		INDEPENDIENTE	2783889
		Sucursal Principal	Ciudad-Departamento
		PRINCIPAL	IBAGUÉ-TOLIMA
		Dirección	Exonerado SENA e ICBF
		CL. 37 A 6 55 BRR VILLA TERESA	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo		Clave	Pago
Pensión	Salud	Planilla	Valor
2021-12	128896346	9429657245	\$1,435,500
		Fecha	Dias Mora
		2022/01/04	14
		Pago	Valor
		2022/01/18	\$1,435,500
		Banco	
		BANCOLOMBIA	

EMPLEADO		NOVEDADES						PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	ide	tae	tdp	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	voc	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC 93399102	MEÑEZ ALEJANDRO																	230301	30	\$4,494,382	\$764,200	EP0005	30	\$4,494,382	\$561,800		0					14-23	30	\$4,494,382	\$109,500	0	\$0	\$4,494,382	SI	\$1,435,500			
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																																									\$0	\$1,435,500

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93399102		MENDEZ RAMIREZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Salud	Planilla	Limite
2021-12	1288996346	9429657245	2022/01/04
		Sucursal Principal	Direccion
		PRINCIPAL	CL 37 A 6 55 BRR VILLA TERESA
		Ciudad-Departamento	Telefono
		IBAGUE-TOLIMA	2783889
		Exonerado SENA e ICBF	Valor
		SI	\$1,435,500

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANITAS	EPS005	800,251,440	6
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>\$1,435,500</b>

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANITAS	EPS005	800,251,440	6
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>\$1,435,500</b>

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	8
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANITAS	EPS005	800,251,440	6
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>\$1,435,500</b>



**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluaci3n y reevaluaci3n de proveedores la calificaci3n de la reevaluaci3n de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluaci3n puntaje de 3 o superior, ser3 tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluaci3n obtenga un promedio de calificaci3n inferior a tres (3), ser3 suspendido por un t3rmino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el t3rmino de suspensi3n no podr3 ser inferior a seis (6) meses. Durante el t3rmino de la suspensi3n el contratista no se podr3 presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Uni3n Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selecci3n que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensi3n a que hace referencia el presente articulo se extender3 por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluaci3n hayan obtenido una calificaci3n inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluaci3n de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripci3n.

SI

NO

IVONNE ORJUELA LOGREIRA  
SUPERVISORA  
IBAL-E.S.P. OFICIAL

CARMEN PATRICIA DEL PILAR IZQUIERDO HERNANDEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
UNI3N TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA- HIDRODUCTOS





**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CODIGO:GF-R-108

FECHA VIGENCIA:2022-01-18

VERSION:04

Página : 1 de 1

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20220444**

**CONCEPTO:**

EXPEDICION 28 - Febrero - 2022

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 100 UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA-HIDRODUCT - CONSULTORÍA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZÓN PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO  
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros según valor estimado así:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSOPTO	VALOR
2320202008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	83310	RP VIGENCIA ACTUAL	368,864,000.00

**TOTAL DOCUMENTO**

**368,864,000.00**

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:



**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2022-01-18

VERSION: 04

Página: 1 de 1

CDP 20220444

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**No. 20220448**

EXPEDICION 28 - Febrero - 2022

**CONCEPTO:**

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 100 UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA-HIDRODUCT - CONSULTORÍA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZÓN PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO**  
**HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 901534335 UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC RECURSO	PTO	VALOR
2320202008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	83310	RP VIGENCIA	368,864,000.00
<b>TOTAL DOCUMENTO</b>				<b>368,864,000.00</b>

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** 408623c7db83e75bc49a4bf0a38d86c771237f507589cf0419dcd52077dee159d709d2c39b8dde29ec40eebe7cfbdcef  
**Número de Factura:** UT-2  
**Fecha de Emisión:** 03/06/2022  
**Fecha de Vencimiento:** 03/07/2022  
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar  
**Forma de pago:** Crédito  
**Medio de Pago:** Instrumento no definido  
**Orden de pedido:**  
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA- HIDRODUCTOS|13  
**Nombre Comercial:** UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA- HIDRODUCTOS  
**Nit del Emisor:** 901534335  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica  
**Régimen Fiscal:**R-99-PN  
**Responsabilidad tributaria:** 1 - IVA  
**Actividad Económica:** 7020  
**País:** Colombia  
**Departamento:** Tolima  
**Municipio / Ciudad:** Ibagué  
**Dirección:** CL 10 1 64 UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA  
**Teléfono / Móvil:** 3202752962  
**Correo:** patricia.izquierdo@ucc.edu.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Razón Social:** EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL  
**Nombre Comercial:** EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL  
**Tipo de Documento:** NIT  
**Número Documento:** 800089809  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica  
**Régimen fiscal:** O-13  
**Responsabilidad tributaria:** 1 - IVA  
**País:** Colombia  
**Departamento:** Tolima  
**Municipio / Ciudad:** Ibagué  
**Dirección:** CR 3 1 04 BRR LA POLA  
**Teléfono / Móvil:** 3102030312  
**Correo:** sistemas@ibal.gov.co

### Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	CONTRATO DE CONSULTORIA N° 158 DE 2021	NIU	1,00	\$ 92.990.924,00			\$ 17.668.275,56	19.00			\$ 92.990.924,00

### Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

### Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

### Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------



## Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

## Notas Finales

PAGO DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 158 DEL 2021 QUE TIENE COMO OBJETO CONSULTORÍA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZÓN, PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ, DEBIDO A LAS REITERADAS SUSPENSIÓNES DE CAPTACIÓN ANTE LOS INCREMENTOS DE TURBIEDAD EN EL RIO COMBEIMA, PERMITIENDO GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE A LA POBLACIÓN IBAGUEREÑA A CARGO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BBVA N° 636346405

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-06-03 12:25:19  
Documento generado el: 2022-06-03 12:25:18  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	92.990.924,00
<b>Total Bruto Factura</b>	92.990.924,00
IVA	17.668.275,56
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	17.668.275,56
<b>Total neto factura (=)</b>	110.659.199,56
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 110.659.199,56</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764027979744

Rango desde: 1

Rango hasta: 100

Vigencia: 2023-04-21