



EL REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que, en cumplimiento de las normas establecidas con La ley 1819 de 2016 que adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012.y bajo la gravedad de juramento, cuando a ello ha habido lugar que:

CONSORCIO INTER-INPEC, con NIT No. **901852587-5**, ha dado cumplimiento integral y oportuna a todas las obligaciones con los sistemas de seguridad social, Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes a las Caja de Compensación Familiar, con relación a sus empleados, encontrándose a Paz y Salvo por estos conceptos durante los últimos 6 meses.

En constancia de lo anteriormente certificado firmamos la presente en la ciudad de Mosquera (Cundinamarca), al día catorce (14) del mes de Noviembre del año 2024.

JUAN CAMILO WILCHES REINA
C.C. 80.804.713
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTER-INPEC.
NIT. 901.852.587-5

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.804.713**

WILCHES REINA

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

17-ENE-1986

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

02-FEB-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00788188-M-0080804713-20160212

0048329593A 1

45276308

ESTADO CIVIL

**Artículo 50 Ley 789 de 2002
(Personas jurídicas)**

JUAN CAMILO WILCHES REINA en mi condición de representante legal **GEPROING S.A.S** identificada con el NIT 901.358.138-3 , bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Mosquera, a los catorce (14) del mes de Noviembre del 2024.



JUAN CAMILO WILCHES REINA
C.C. 80804713
REPRESENTANTE LEGAL
GEPROING S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.804.713**

WILCHES REINA

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

17-ENE-1986

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

02-FEB-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00788188-M-0080804713-20160212

0048329593A 1

45276308

ESTADO CIVIL

**Artículo 50 Ley 789 de 2002
(Personas jurídicas)**

Yo, LUZ STELLA MEDINA ARENALES, identificado con C.C. 63.492.742, y con Tarjeta Profesional No. 56845-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de GRUPO DE CONSULTORÍA & SOLUCIONES TECNICAS SAS identificado con Nit 900.311.856-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BUCARAMANGA, luego de examinar los Estados Financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bucaramanga, a los catorce (14) del mes de Noviembre del 2024.


LUZ STELLA MEDINA ARENALES
C.C. 63.492.742
REVISOR FISCAL


MARIO ALEXANDER BALLESTEROS NAVAS
C.C. 13.520.955
REPRESENTANTE LEGAL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

004A6C086836A922

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ STELLA MEDINA ARENALES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63492742 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 56845-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

56845-T

LUZ STELLA
MEDINA ARENALES
C.C. 63492742
RESOLUCION INSCRIPCION 283
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 11/12/97

Presidente *Luz Stella Medina Arenales* 00065202



Luz Stella Medina Arenales

FIRMA DEL TITULAR

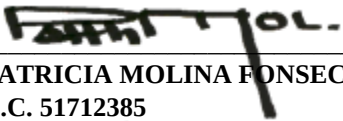
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

013609

**Artículo 50 Ley 789 de 2002
(Personas jurídicas)**

PATRICIA MOLINA FONSECA en mi condición de representante legal **GAC-PMF ARQUITECTOS SAS** identificada con el NIT 900646295-3 , bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Mosquera, a los catorce (14) del mes de Noviembre del 2024.


PATRICIA MOLINA FONSECA
C.C. 51712385
REPRESENTANTE LEGAL
GAC-PMF ARQUITECTOS SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.712.385

PATRICIA MOLINA FONSECA

A. E. LIDOS

NOMBRE

FILMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1964**
BOGOTÁ D.C.
(CUNDIA MARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ABR-1982 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABETRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45119792-F-0051712385-20040922 0140304266B 02 10230443

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13 0
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80290709	TOTAL A PAGAR
					\$7.021.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	472.000	0		0		0	7	2.500	0	474.500	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	251.400	0		0		0	7	1.300	0	252.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.000	0		0		0	7	400	0	60.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	124.000	0		0		0	7	700	0	124.700	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	768.000	0	0	0	0	7	4.000	0	772.000	3	
230301	Porvenir	800224808-8	2.776.000	0	0	0	0	7	14.300	0	2.790.300	8	
25-14	Colpensiones	900336004-7	293.400	0	0	0	0	7	1.600	0	295.000	2	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.228.400				1.228.400	7	6.400	1.234.800			12.284	1.234.800	13

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	907.400	7	4.700	912.100	12
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	52.000	7	300	52.300	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					13 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80290709	\$7.021.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	959.400	964.600
Pensión	3	3.837.400	3.857.300
Riesgos Laborales	1	1.228.400	1.234.800
CCF	2	959.400	964.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.984.600	7.021.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	19/09/2024	80290709	\$7.021.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colomb. extranjero	Extraterritorial	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SENA	IOE	IOE	IOE	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1107083893	MESA ERAZO WILSON DAVID	1	0				S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	13520955	BALLESTEROS NAVAS MARIO ALEXANDER	1	0				S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-4	3.500.000	5	243.600	CCF39	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	37615067	BAEZ SUAREZ LILIAN ASTRID	1	0				S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF39	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	9731206	SANZ LONDOÑO RICARDO ANDRES	1	0				S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS037	3.500.000	140.000	14-4	3.500.000	5	243.600	CCF39	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1099211636	VARGAS PARDO DANIEL FABIAN	1	0				S		X															25-14	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS037	333.334	13.400	14-4	333.334	5	23.300	CCF39	333.334	13.400	0	0	0	0	0
6	CC	1098676710	BROKATE FIGUEROA ANDERSON FABIAN	1	0				S																	230301	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	98.000	14-4	2.450.000	1	12.800	CCF39	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
7	CC	63358201	VELEZ HERRERA LIGIA CRISTINA	1	0				S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	1	9.400	CCF39	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	1079940772	PERTUZ SALAS JESUS DAVID	1	0				S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	ESSC24	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF39	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
9	CC	1007673835	SANDOVAL TARAZONA MAYRA ALEJANDRA	1	0				S		X															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS046	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF39	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	18400175	SOLORZANO JARAMILLO JUAN JOSE	1	0				S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF39	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	CC	28215444	HERRERA ORTIZ VIVIANA MARCELA	1	0				S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF39	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
12	CC	88312704	FORERO DIEZ RONALD ALBEIRO	1	0				S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF39	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	91493146	FERRADA BAUTISTA FEDERICO MANUEL	1	0				S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS041	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF39	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	81029783	11
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$5,551.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	380.000	0		0		0	5	1.400	0	381.400	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	238.000	0		0		0	5	900	0	238.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	14.000	0		0		0	5	100	0	14.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	124.000	0		0		0	5	500	0	124.500	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	376.000	0	0	0	0	5	1.400	0	377.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.592.000	0	0	0	0	5	9.300	0	2.601.300	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	56.000	0	0	0	0	5	300	0	56.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	958.300				958.300	5	3.500	961.800			9.583	961.800	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	741.200	5	2.700	743.900	10
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	52.000	5	200	52.200	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					11 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	81029783	\$5.551.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	756.000	758.900
Pensión	3	3.024.000	3.035.000
Riesgos Laborales	1	958.300	961.800
CCF	2	793.200	796.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.531.500	5.551.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900311856-7	GRUPO DE CONSULTORIA Y SOLUCIONES TECNICAS S.A.S		CARRERA 11 41 24	3506583787	gerenciageneral@consoltecgroup.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	81029783	\$5.551.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	VAC	AVP	VCV	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1107083893	MESA ERAZO WILSON DAVID	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	13520955	BALLESTEROS NAVAS MARIO ALEXANDER	1	0			S																230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-4	3.500.000	5	243.600	CCF39	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	37615067	BAEZ SUAREZ LILIAN ASTRID	1	0			S																230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF39	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	9731206	SANZ LONDOÑO RICARDO ANDRES	1	0			S																230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS037	3.500.000	140.000	14-4	3.500.000	5	243.600	CCF39	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1098676710	BROKATE FIGUEROA ANDERSON FABIAN	1	0			S																230301	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	98.000	14-4	2.450.000	1	12.800	CCF39	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
6	CC	63358201	VELEZ HERRERA LIGIA CRISTINA	1	0			S																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	1	9.400	CCF39	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	1079940772	PERTUZ SALAS JESUS DAVID	1	0			S																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	ESSC24	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF39	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	18400175	SOLORZANO JARAMILLO JUAN JOSE	1	0			S		X														25-14	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS010	350.000	14.000	14-4	350.000	5	24.400	CCF39	658.333	26.400	0	0	0	0	0
9	CC	28215444	HERRERA ORTIZ VIVIANA MARCELA	1	0			S		X														230301	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS010	350.000	14.000	14-4	350.000	5	24.400	CCF39	658.333	26.400	0	0	0	0	0
10	CC	88312704	FORERO DIEZ RONALD ALBEIRO	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF39	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	CC	91493146	FERRADA BAUTISTA FEDERICO MANUEL	1	0			S		X														230201	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS041	350.000	14.000	14-4	350.000	5	24.400	CCF39	658.333	26.400	0	0	0	0	0