

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

ANEXO. **PAGO PARAFISCAL ENERO Y** **FEBRERO**



A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Referencia: Pago de aportes parafiscales

Respetados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de **AYM CONSULTORIA SAS**, identificada con NIT 901.410.673-4, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

El pago y determinación de dichos salarios y aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión; mi responsabilidad de acuerdo con el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes de sus empleados.
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes de sus empleados a cada una de las entidades, preparado por la Compañía.
- c) Verificación del pago oportuno de los aportes de sus empleados según documentación soporte de ARUS suministrada por el personal del área responsable y confrontada con los registros contables.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, y de acuerdo con la información extractada desde el módulo de nómina y confrontada con el desembolso realizado por medio de la planilla de pago de ARUS, a la fecha del presente informe, certifico que la Compañía se encuentra a paz y salvo con el pago de **obligaciones laborales** por los últimos seis (6) meses, con el pago de los aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, las Cajas de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide en la ciudad de Medellín, a los (7) días del mes de febrero del año 2025.

Cordialmente,

JOSE OCTAVIO ALZATE D.
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 1783-T

Alzate Wiedemann Asociados S.A.S. Nit. 811.032.791-7
Tel' 448 70 75 - Fax: 448 70 75 ext. 114
cra. 43A # 1sur 188 Of. 1101 Torre Empresarial Davivienda
Medellín - Colombia



A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Referencia: Pago de aportes parafiscales

Respetados señores:

En mi calidad de Revisora Fiscal de **AYM CONSULTORIA SAS**, identificada con NIT 901.410.673-4, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

El pago y determinación de dichos salarios y aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión; mi responsabilidad de acuerdo con el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes de sus empleados.
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes de sus empleados a cada una de las entidades, preparado por la Compañía.
- c) Verificación del pago oportuno de los aportes de sus empleados según documentación soporte de ARUS suministrada por el personal del área responsable y confrontada con los registros contables.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, y de acuerdo con la información extractada desde el módulo de nómina y confrontada con el desembolso realizado por medio de la planilla de pago de ARUS, a la fecha del presente informe, certifico que la Compañía se encuentra a paz y salvo por los últimos seis (6) meses, con el pago de los aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, las Cajas de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide en la ciudad de Medellín, a los cinco (05) días del mes de marzo del año 2025.

Cordialmente,

JOSE OCTAVIO ALZATE D.
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 1783-T

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

ANEXO.

TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO ANTECEDENTES REVISOR FISCAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

1783-T

JOSE OCTAVIO
ALZATE DUQUE

C.C. 4.354.712

RESOLUCION INSCRIPCION 284-T FECHA 8-VII-76

UNIVERSIDAD DE MEDELLIN



Presidente 

00009042

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.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F2902B24F4414C9B

**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 **JOSE OCTAVIO ALZATE DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4354712 de ARANZAZU (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 1783-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Enero de 2025 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

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

ANEXO.

SEGURIDAD SOCIAL ENERO

PAGADO 06/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO LONDONO AGUILAR		
Documento	CC71775731	Dirección	CL 29A #69 B - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3413997
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VRP	Días APP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71775731	ALVARO LONDOÑO AGUILAR	03	00	X	X							A								0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	
CC 71775731	ALVARO LONDOÑO AGUILAR	03	00	X	X						X	C								0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 570.000	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 576.500	\$ 576.500	\$ 0	\$ 0	\$ 92.200	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 164.200	\$ 2.700	\$ 166.900

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución No. **376364** de **2016**, concedió pensión **SUSTITUCION VEJEZ** a **QUENY PATRICIA BARRENECHE OSORIO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **43068550** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Abril de 2025 es de **\$9,927,562**. Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2025-01** y **2025-01** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
COMPENSAR	202501	202501	1,191,400	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 18 de marzo de 2025.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75856183
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:10:21 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS				
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	21
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42683289		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	21	Días EPS	21
Días ARP	21	Días CCF	21

Salario	\$ 5.157.430
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 3.610.201
Total Cotización AFP	\$ 577.700
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 3.610.201
Aporte EPS	\$ 144.500
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 3.610.201
Aporte ARP	\$ 251.300

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 3.610.201
Aporte CCF	\$ 144.500

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75856183
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:10:22 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	21

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71734111		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	16	Días EPS	16
Días ARP	16	Días CCF	16

Salario	\$ 4.378.950
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
UPEGUI RIVILLAS FERNANDO MAURICIO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 2.335.440
Total Cotización AFP	\$ 373.700
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 2.335.440
Aporte EPS	\$ 93.500
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 2.335.440
Aporte ARP	\$ 162.600

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 2.335.440
Aporte CCF	\$ 93.500

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75856183
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:10:22 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	21

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71775731		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	21	Días EPS	21
Días ARP	21	Días CCF	21

Salario	\$ 6.617.080
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
LONDOÑO AGUILAR ALVARO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 4.631.956
Total Cotización AFP	\$ 741.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 4.631.956
Aporte EPS	\$ 185.300
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 4.631.956
Aporte ARP	\$ 322.400

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 4.631.956
Aporte CCF	\$ 185.300

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75856183
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:10:21 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	21

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000410346		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	21	Días EPS	21
Días ARP	21	Días CCF	21

Salario	\$ 3.366.400
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GOMEZ PALACIO EVELIN TATIANA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 2.356.480
Total Cotización AFP	\$ 377.100
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 2.356.480
Aporte EPS	\$ 94.300
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 2.356.480
Aporte ARP	\$ 164.100

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 2.356.480
Aporte CCF	\$ 94.300

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75844388
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:01:56 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARREDONDO MADRID INGENIEROS CIVILES AIM SAS				
Documento	NI890929122	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	73
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1035520943		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	8	Días EPS	8
Días ARP	8	Días CCF	8

Salario	\$ 4.372.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
BAENA SANCHEZ DEICY TATIANA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
												X			

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 1.386.243
Total Cotización AFP	\$ 221.800
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.386.243
Aporte EPS	\$ 55.500
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 1.386.243
Aporte ARP	\$ 0

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 1.386.243
Aporte CCF	\$ 55.500

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75844388
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:01:56 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARREDONDO MADRID INGENIEROS CIVILES AIM SAS				
Documento	NI890929122	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	73
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1035520943		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	22	Días EPS	22
Días ARP	22	Días CCF	22

Salario	\$ 4.372.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
BAENA SANCHEZ DEICY TATIANA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X							

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 4.068.089
Total Cotización AFP	\$ 650.900
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 4.068.089
Aporte EPS	\$ 162.800
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 4.068.089
Aporte ARP	\$ 283.200

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 4.068.089
Aporte CCF	\$ 162.800

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75844388
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:01:57 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARREDONDO MADRID INGENIEROS CIVILES AIM SAS				
Documento	NI890929122	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	73
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1152198907		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	7	Días EPS	7
Días ARP	7	Días CCF	7

Salario	\$ 4.300.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GALLEGO VELEZ LUIS MIGUEL	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
												X			

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 1.003.334
Total Cotización AFP	\$ 160.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.003.334
Aporte EPS	\$ 40.200
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 1.003.334
Aporte ARP	\$ 0

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 1.003.333
Aporte CCF	\$ 40.200

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202501 Número planilla 75844388
 Periodo Servicio 202502
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 03 de febrero de 2025 hasta el 03 de febrero de 2025

Pagada 03/02/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de febrero de 2025 05:01:57 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARREDONDO MADRID INGENIEROS CIVILES AIM SAS				
Documento	NI890929122	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	73
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1152198907		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	23	Días EPS	23
Días ARP	23	Días CCF	23

Salario	\$ 4.300.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GALLEGO VELEZ LUIS MIGUEL	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X							

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 3.296.667
Total Cotización AFP	\$ 527.500
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 3.296.667
Aporte EPS	\$ 131.900
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 3.296.667
Aporte ARP	\$ 229.500

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 3.296.667
Aporte CCF	\$ 131.900

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

PAGADO 10/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO MAURICIO UPEGUI RIVILLAS			Dirección	CR 42B #25 SUR - 18 APTO 302
Documento	CC71734111			Teléfono	4750700
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	ENVIGADO			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71734111	FERNANDO MAURICIO UPEGUI RIVILLAS	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	0,522	\$ 2.400.000	\$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	\$ 2.400	\$ 699.000

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

SEGURIDAD SOCIAL FEBRERO.

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:06 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42683289		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 5.157.430
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 5.157.430
Total Cotización AFP	\$ 825.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 5.157.430
Aporte EPS	\$ 206.300
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 5.157.430
Aporte ARP	\$ 359.000

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 5.157.430
Aporte CCF	\$ 206.300

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:06 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43068550		
Tipo de Cotizante	01	05	
Extranjero		Residente	

Días AFP	0	Días EPS	24
Días ARP	24	Días CCF	24

Salario	\$ 6.617.080
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
BARRENECHE OSORIO QUENY PATRICIA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	\$ 0
Total Cotización AFP	\$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS002
Código EPS Traslado	
SALUD TOTAL EPS	
IBC EPS	\$ 5.293.664
Aporte EPS	\$ 211.800
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 5.293.664
Aporte ARP	\$ 368.500

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 5.293.664
Aporte CCF	\$ 211.800

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:06 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71734111		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 4.378.950
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
UPEGUI RIVILLAS FERNANDO MAURICIO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 4.378.950
Total Cotización AFP	\$ 700.700
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 4.378.950
Aporte EPS	\$ 175.200
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 4.378.950
Aporte ARP	\$ 304.800

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 4.378.950
Aporte CCF	\$ 175.200

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:06 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71775731		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 6.617.080
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
LONDOÑO AGUILAR ALVARO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 6.617.080
Total Cotización AFP	\$ 1.058.800
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 33.100
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 33.100

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 6.617.080
Aporte EPS	\$ 264.700
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 6.617.080
Aporte ARP	\$ 460.600

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 6.617.080
Aporte CCF	\$ 264.700

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000410346		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 3.366.400
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GOMEZ PALACIO EVELIN TATIANA	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 3.366.400
Total Cotización AFP	\$ 538.700
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 3.366.400
Aporte EPS	\$ 134.700
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 3.366.400
Aporte ARP	\$ 234.400

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 3.366.400
Aporte CCF	\$ 134.700

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036962270		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	11	Días EPS	11
Días ARP	11	Días CCF	11

Salario	\$ 3.366.400
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
RENDON GOMEZ JONATHAN	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 1.234.347
Total Cotización AFP	\$ 197.500
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.234.347
Aporte EPS	\$ 49.400
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 1.234.347
Aporte ARP	\$ 86.000

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 1.234.347
Aporte CCF	\$ 49.400

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202502 Número planilla 76428517
 Periodo Servicio 202503
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 03 de marzo de 2025

Pagada 03/03/2025

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de marzo de 2025 04:35:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYM CONSULTORIA SAS		
Documento	NI901410673	Dirección	CR 43B #16 - 95 OF 1701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4400040
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	FLOREZ ARENAS MARIA MARLENY	Identificación	CC32480686
		Total Afiliados	24

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098727131		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 5.157.430
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
CORTES ALVAREZ JOSE DAVID	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 5.157.430
Total Cotización AFP	\$ 825.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 5.157.430
Aporte EPS	\$ 206.300
Aporte UPC	\$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	\$ 5.157.430
Aporte ARP	\$ 359.000

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 5.157.430
Aporte CCF	\$ 206.300

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

NOMINA ENERO.



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA
Cédula de Ciudadanía	:	42.683.289
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	5,157,430.00 / 22,423.6087
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión	:	Enero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	161.00	3,610,201.00	EPS SURA	144,408.00
AUX CELULAR NCS	0.00	52,293.00	AFP COLPENSIONE	144,408.00
COMPLETAR TURNO	7.00	0.00		

=====

Devengados :	3,662,494.00	Deducciones :	288,816.00	Neto :	3,373,678.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	GOMEZ PALACIO EVELIN TATIANA
Cédula de Ciudadanía	:	1.000.410.346
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	3,366,400.00 / 14,636.5217
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión	:	Enero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	161.00	2,356,480.00	EPS NUEVA EPS	94,259.00
AUX CELULAR NCS	0.00	52,293.00	AFP PROTECCION	94,259.00
COMPLETAR TURNO	7.00	0.00		

=====

Devengados :	2,408,773.00	Deducciones :	188,518.00	Neto :	2,220,255.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	LONDOÑO AGUILAR ALVARO
Cédula de Ciudadanía	:	71.775.731
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	6,617,080.00 / 28,769.9130
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión	:	Enero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	161.00	4,631,956.00	EPS SANITAS	185,278.00
AUX CELULAR NCS	0.00	52,293.00	AFP COLPENSIONE	185,278.00
COMPLETAR TURNO	7.00	0.00		

=====

Devengados :	4,684,249.00	Deducciones :	370,556.00	Neto :	4,313,693.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

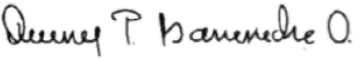
Empleado : UPEGUI RIVILLAS FERNANDO MAURI
Cédula de Ciudadanía: 71.734.111
Centro de Costos : 01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas : 4,378,950.00 / 19,038.9130
Período :
Fecha Liquidación : Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión : Enero-01 de 2025

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	122.67	2,335,440.00	EPS NUEVA EPS	93,418.00
AUX CELULAR NCS	0.00	39,842.00	AFP COLPENSIONE	93,418.00
COMPLETAR TURNO	5.33	0.00		

Devengados : 2,375,282.00 Deducciones : 186,836.00 Neto : 2,188,446.00

 AYM CONSULTORÍA S.A.S.	ORDEN DE SERVICIO	FECHA DE ORDEN	27-dic-24
DATOS CONTRATISTA			
CONTRATISTA : ALVARO LONDOÑO AGUILAR		CC: 71.775.731	
DIRECCIÓN: Calle 29a # 69B - 34 Belen Rosales		TELÉFONO: 310 4632297	
CORREO ELECTRÓNICO: alvarolondonoa@gmail.com			
DATOS CONTRATANTE			
CONTRATANTE: AYMCO CONSULTORÍA S.A.S		NIT: 901.410.673-4	
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA MARLENY FLÓREZ ARENAS		TELÉFONO: 440 00 40 Ext. 135	
DIRECCIÓN: Carrera 43B N° 16-95 - Ed. Cámara Colombiana de Infraestructura		CORREO ELECTRÓNICO: milena.chaparro@aimingenieros.com.co	
INFORMACIÓN GENERAL			
PROYECTO: "INTERVENTORÍA AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA PARA EL MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN"			
CENTRO DE COSTOS: 111			
OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a prestar los servicios en forma independiente en su calidad de ESPECIALISTA EN TEMAS DE SEMAFORIZACIÓN, con una dedicación del 100%, utilizando sus conocimientos y experiencia técnica, administrativa y perfil profesional, según la hoja de vida y experiencia certificada, y cumplirá con el objeto de su área en el desarrollo del contrato No. 4600102909 de 2024			
Plazo: 08 días			
Fecha de Inicio: 02/01/2025			
Fecha de Fin: 09/01/2025			
Valor: El contratante Pagará unos honorarios mensuales de: Seis millones doscientos noventa mil pesos M/Cte. (\$ 6.290.000).			
Total valor a pagar: Un millón seiscientos setenta y siete mil trescientos treinta y tres pesos M/Cte (\$ 1.677.333).			
Forma de pago: El precio pactado será pagado mes vencido, previa presentación de la factura de cobro correspondiente, Los pagos seran dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de cobro.			
OBSERVACIONES:			
Para que el CONTRATANTE realice el pago es necesario que el CONTRATISTA presente durante los cinco (5) primeros días del mes, las planillas de aportes a la seguridad social debidamente canceladas (Pensión y Salud), con un índice base de cotización equivalente al 40% del valor del contrato mensual.			
El CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE para descontar de sus pagos las sumas de dinero que por error le sean pagadas, por la pérdida o deterioro no imputables al uso natural de los bienes confiados a ella.			
Nota: A partir del 01 de enero de 2025 el valor mensual será reajustado con base en los Indices de Precios al Consumidor (IPC) Total nacional, publicado por el DANE para el año inmediatamente anterior.			
 MARIA MARLENY FLOREZ ARENAS Representante Legal AYMCO CONSULTORIA S.A.S NIT: 901.410.673-4		 ALVARO LONDONO AGUILAR CC: 71.775.731	

 AYM CONSULTORÍA S.A.S	ORDEN DE SERVICIO	FECHA DE ORDEN	27-dic-24
DATOS CONTRATISTA			
CONTRATISTA : FERNANDO MAURICIO UPEGUI RIVILLAS		CC: 71.734.111	
DIRECCIÓN: Carrera 42B # 25sur - 18 Envigado		TELÉFONO: 310 4485215	
CORREO ELECTRÓNICO: maoupegui@gmail.com			
DATOS CONTRATANTE			
CONTRATANTE: AYMCO CONSULTORÍA S.A.S		NIT: 901.410.673-4	
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA MARLENY FLÓREZ ARENAS		TELÉFONO: 440 00 40 Ext. 135	
DIRECCIÓN: Carrera 43B N° 16-95 - Ed. Cámara Colombiana de Infraestructura		CORREO ELECTRÓNICO: milena.chaparro@aimingenieros.com.co	
INFORMACIÓN GENERAL			
PROYECTO: "INTERVENTORÍA AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA PARA EL MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN"			
CENTRO DE COSTOS: 111			
OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a prestar los servicios en forma independiente en su calidad de DIRECTOR DE INTERVENTORÍA, con una dedicación del 50%, utilizando sus conocimientos y experiencia técnica, administrativa y perfil profesional, según la hoja de vida y experiencia certificada, y cumplirá con el objeto de su área en el desarrollo del contrato No. 4600102909 de 2024			
Plazo: 13 días			
Fecha de Inicio: 02/01/2025			
Fecha de Fin: 14/01/2025			
Valor: El contratante Pagará unos honorarios mensuales de: Cuatro millones ciento sesenta y dos mil quinientos pesos M/Cte. (\$ 4.162.500)			
Total valor a pagar: Un millón ochocientos tres mil setecientos cincuenta pesos M/Cte (\$ 1.803.750)			
Forma de pago: El precio pactado será pagado mes vencido, previa presentación de la factura de cobro correspondiente, Los pagos seran dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de cobro.			
OBSERVACIONES:			
Para que el CONTRATANTE realice el pago es necesario que el CONTRATISTA presente durante los cinco (5) primeros días del mes, las planillas de aportes a la seguridad social debidamente canceladas (Pensión y Salud), con un índice base de cotización equivalente al 40% del valor del contrato mensual.			
El CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE para descontar de sus pagos las sumas de dinero que por error le sean pagadas, por la pérdida o deterioro no imputables al uso natural de los bienes confiados a ella.			
Nota: A partir del 01 de enero de 2025 el valor mensual será reajustado con base en los Indices de Precios al Consumidor (IPC) Total nacional, publicado por el DANE para el año inmediatamente anterior.			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="134 1648 609 1812" style="width: 45%;">  MARIA MARLENY FLOREZ ARENAS Representante Legal AYMCO CONSULTORIA S.A.S NIT: 901.410.673-4 </div> <div data-bbox="906 1606 1339 1759" style="width: 45%; text-align: right;">  FERNANDO MAURICIO UPEGUI RIVILLAS CC: 71.734.111 </div> </div>			

 AYM CONSULTORÍA S.A.S	ORDEN DE SERVICIO	FECHA DE ORDEN	27-dic-24
DATOS CONTRATISTA			
CONTRATISTA : QUENY PATRICIA BARRENECHE OSORIO		CC: 43.068.550	
DIRECCIÓN: Calle 19 No. 43G-155 Bloque 2		TELÉFONO: 310 4632297	
CORREO ELECTRÓNICO: queny.ing1@gmail.com			
DATOS CONTRATANTE			
CONTRATANTE: AYMCO CONSULTORÍA S.A.S		NIT: 901.410.673-4	
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA MARLENY FLÓREZ ARENAS		TELÉFONO: 440 00 40 Ext. 135	
DIRECCIÓN: Carrera 43B N° 16-95 - Ed. Cámara Colombiana de Infraestructura		CORREO ELECTRÓNICO: milena.chaparro@aimingenieros.com.co	
INFORMACIÓN GENERAL			
PROYECTO: "INTERVENTORÍA AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA PARA EL MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN"			
CENTRO DE COSTOS: 111			
OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a prestar los servicios en forma independiente en su calidad de INGENIERA RESIDENTE, con una dedicación del 100%, utilizando sus conocimientos y experiencia técnica, administrativa y perfil profesional, según la hoja de vida y experiencia certificada, y cumplirá con el objeto de su área en el desarrollo del contrato No. 4600102909 de 2024			
Plazo: 36 días			
Fecha de Inicio: 02/01/2025			
Fecha de Fin: 06/02/2025			
Valor: El contratante Pagará unos honorarios mensuales de: Seis millones doscientos noventa mil pesos M/Cte. (\$ 6.290.000).			
Total valor a pagar: Siete millones quinientos cuarenta y ocho mil pesos M/Cte (\$ 7.548.000).			
Forma de pago: El precio pactado será pagado mes vencido, previa presentación de la factura de cobro correspondiente, Los pagos seran dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de cobro.			
OBSERVACIONES:			
Para que el CONTRATANTE realice el pago es necesario que el CONTRATISTA presente durante los cinco (5) primeros días del mes, las planillas de aportes a la seguridad social debidamente canceladas (Pensión y Salud), con un índice base de cotización equivalente al 40% del valor del contrato mensual.			
El CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE para descontar de sus pagos las sumas de dinero que por error le sean pagadas, por la pérdida o deterioro no imputables al uso natural de los bienes confiados a ella.			
Nota: A partir del 01 de enero de 2025 el valor mensual será reajustado con base en los Indices de Precios al Consumidor (IPC) Total nacional, publicado por el DANE para el año inmediatamente anterior.			
 MARIA MARLENY FLÓREZ ARENAS Representante Legal AYMCO CONSULTORIA S.A.S NIT: 901.410.673-4		 QUENY PATRICIA BARRENECHE OSORIO CC: 43.068.550	

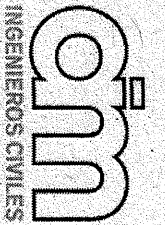


Empleado : GALLEG0 VELEZ LUIS MIGUEL
Cédula de Ciudadanía: 1.152.198.907
Centro de Costos : 107 OFICINA CENTRAL - EMPL TECNICO
Básico Mes / Horas : 4,300,000.00 / 18,695.6521
Período :
Fecha Liquidación : Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión : Enero-30 de 2025

QUE NUNCA TE FALTE: UN SUEÑO POR LUCHAR, UN PROYEC TO POR REALIZAR Y UNA FE IN
MESA EN TU POTENCIAL

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	84.33	1,576,667.00	EPS SURA	63,067.00
COMPLETAR TURNO	3.67	0.00	AFP COLPENSIONE	63,067.00

Devengados : 1,576,667.00 Deducciones : 126,134.00 Neto : 1,450,533.00



INGENIEROS CIVILES

Empleado : BAENA SANCHEZ DEICY TATIANA
Cédula de Ciudadanía: 1.035.520.943
Centro de Costos : 106 OFICINA CENTRAL - ADMINISTRACI
Básico Mes / Horas : 4,372,000.00 / 19,008.6956
Período
Fecha Liquidación : Desde 01/01/2025 Hasta 01/30/2025
Fecha Impresión : Enero-30 de 2025

UTENUNCA TE FALTE: UN SUEÑO POR LUCHAR, UN PROYECTO POR REALIZAR Y UNA FE IN
ESA EN TU POTENCIAL

avengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
ASICO	176.33	3,351,867.00	EPS SURA	162,724.00
ONIF. SALARIAL	0.00	716,222.00	AFP COLPENSIONE	162,724.00
NT. CESAN AÑO	0.00	523,241.00		
OMPLETAR TURNO	7.67	0.00		

avengados : 4,591,330.00 Deducciones : 325,448.00 Neto : 4,265,882.00

Deicy B
103620943

Ene-10-2025

11:35 am

ARREDONDO MADRID INGENIEROS CI

Nit : 890.929.122-8

Nómina Windows «« Comprobante de Vacaciones »»

Ene-10-2025

Cédula: 1.152.198.907 GALLEGO VELEZ LUIS MIGUEL

Básico:\$4,300,000.00 Ingreso:04/09/2018 Turno:01 C.Costos:107

Tipo de Contrato : FIJO Número de Contrato : 00000000140

Período de Causación : 09 de Abril de 2023 a 09 de Abril de 2024

Fecha Inicio: 13 de Enero de 2025 - Fecha Regreso: 20 de Enero de 2025

Días comprendidos en el Período: 6.00 Sueldo Promedio Día: 143,333.00

CPTO	DESCRIPCION	TPO/CUOTA	VALOR	CPTO	DESCRIPCION	TPO/CUOTA	VALOR
052	VACACIONES HA	6.00	860,000.00	511	RETE. FTE	0.00	0.00
053	VACACIONES FE	1.00	143,333.00	610	EPS SURA	0.00	108,933.00
001	BASICO	92.00	1,720,000.00	714	AFP COLPENSIO	0.00	108,933.00
498	COMPLETAR TUR	6.33	0.00				

Total Devengados ==> 2,723,333.00 Total Deducciones ==> 217,866.00

Neto ==> 2,505,467.00

El suscrito trabajador hace constar que en esta fecha ha recibido de la empresa el valor correspondiente a las VACACIONES a que se ha hecho acreedor. Igualmente acepta en todas sus partes esta liquidación.

Fecha : 10 de Enero de 2025

Firma:

C.C. 1.152.198.907

Cód. FO-GECO-006	Formato	 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de</small> <small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión 16	FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría	

NOMINA FEBRERO.



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	BARRENECHE OSORIO QUENY PATRIC
Cédula de Ciudadanía	:	43.068.550
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	6,617,080.00 / 28,769.9130
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	184.00	5,293,664.00	RETE. FTE	5,000.00
AUX CELULAR NCS	0.00	59,763.00	EPS SALUD TOTAL	211,747.00
COMPLETAR TURNO	8.00	0.00		

=====

Devengados :	5,353,427.00	Deducciones :	216,747.00	Neto :	5,136,680.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	CORTES ALVAREZ JOSE DAVID
Cédula de Ciudadanía	:	1.098.727.131
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	5,157,430.00 / 22,423.6087
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	230.00	5,157,430.00	EPS NUEVA EPS	206,297.00
AUX CELULAR NCS	0.00	74,704.00	AFP PORVENIR	206,297.00
COMPLETAR TURNO	10.00	0.00		

=====

Devengados :	5,232,134.00	Deducciones :	412,594.00	Neto :	4,819,540.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA
Cédula de Ciudadanía	:	42.683.289
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	5,157,430.00 / 22,423.6087
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	230.00	5,157,430.00	EPS SURA	206,297.00
AUX CELULAR NCS	0.00	74,704.00	AFP COLPENSIONE	206,297.00
COMPLETAR TURNO	10.00	0.00		

=====

Devengados :	5,232,134.00	Deducciones :	412,594.00	Neto :	4,819,540.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	GOMEZ PALACIO EVELIN TATIANA
Cédula de Ciudadanía:	:	1.000.410.346
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	3,366,400.00 / 14,636.5217
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	230.00	3,366,400.00	EPS NUEVA EPS	134,656.00
AUX CELULAR NCS	0.00	74,704.00	AFP PROTECCION	134,656.00
COMPLETAR TURNO	10.00	0.00		

=====

Devengados :	3,441,104.00	Deducciones :	269,312.00	Neto :	3,171,792.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	LONDOÑO AGUILAR ALVARO
Cédula de Ciudadanía	:	71.775.731
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	6,617,080.00 / 28,769.9130
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	230.00	6,617,080.00	EPS SANITAS	264,683.00
AUX CELULAR NCS	0.00	74,704.00	AFP COLPENSIONE	264,683.00
COMPLETAR TURNO	10.00	0.00	FSP	66,171.00

=====

Devengados :	6,691,784.00	Deducciones :	595,537.00	Neto :	6,096,247.00
--------------	--------------	---------------	------------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

=====

Empleado	:	RENDON GOMEZ JONATHAN
Cédula de Ciudadanía:	:	1.036.962.270
Centro de Costos	:	01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas	:	3,366,400.00 / 14,636.5217
Período	:	
Fecha Liquidación	:	Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión	:	Febrero-01 de 2025

=====

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	84.33	1,234,347.00	EPS SURA	49,374.00
AUX MOVILIZACIO	0.00	55,000.00	AFP PROTECCION	49,374.00
AUX CELULAR NCS	0.00	27,392.00		
COMPLETAR TURNO	3.67	0.00		

=====

Devengados :	1,316,739.00	Deducciones :	98,748.00	Neto :	1,217,991.00
--------------	--------------	---------------	-----------	--------	--------------

=====



AYM CONSULTORÍA S.A.S

Empleado : UPEGUI RIVILLAS FERNANDO MAURI
Cédula de Ciudadanía: 71.734.111
Centro de Costos : 01010111 RED SEMAFOROS
Básico Mes / Horas : 4,378,950.00 / 19,038.9130
Período :
Fecha Liquidación : Desde 02/01/2025 Hasta 02/28/2025
Fecha Impresión : Febrero-01 de 2025

Devengados	Horas	Valor	Deducciones	Valor
BASICO	230.00	4,378,950.00	EPS NUEVA EPS	175,158.00
COMPLETAR TURNO	10.00	0.00	AFP COLPENSIONE	175,158.00

Devengados : 4,378,950.00 Deducciones : 350,316.00 Neto : 4,028,634.00