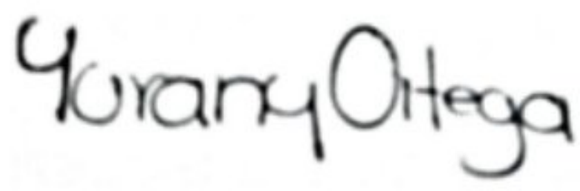
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito contador público de la empresa CONSORCIO ALPHA DC NIT 901.862.902-5, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF; y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se firma en la ciudad de Bogotá a los (23) veintitrés días del mes de diciembre del 2024

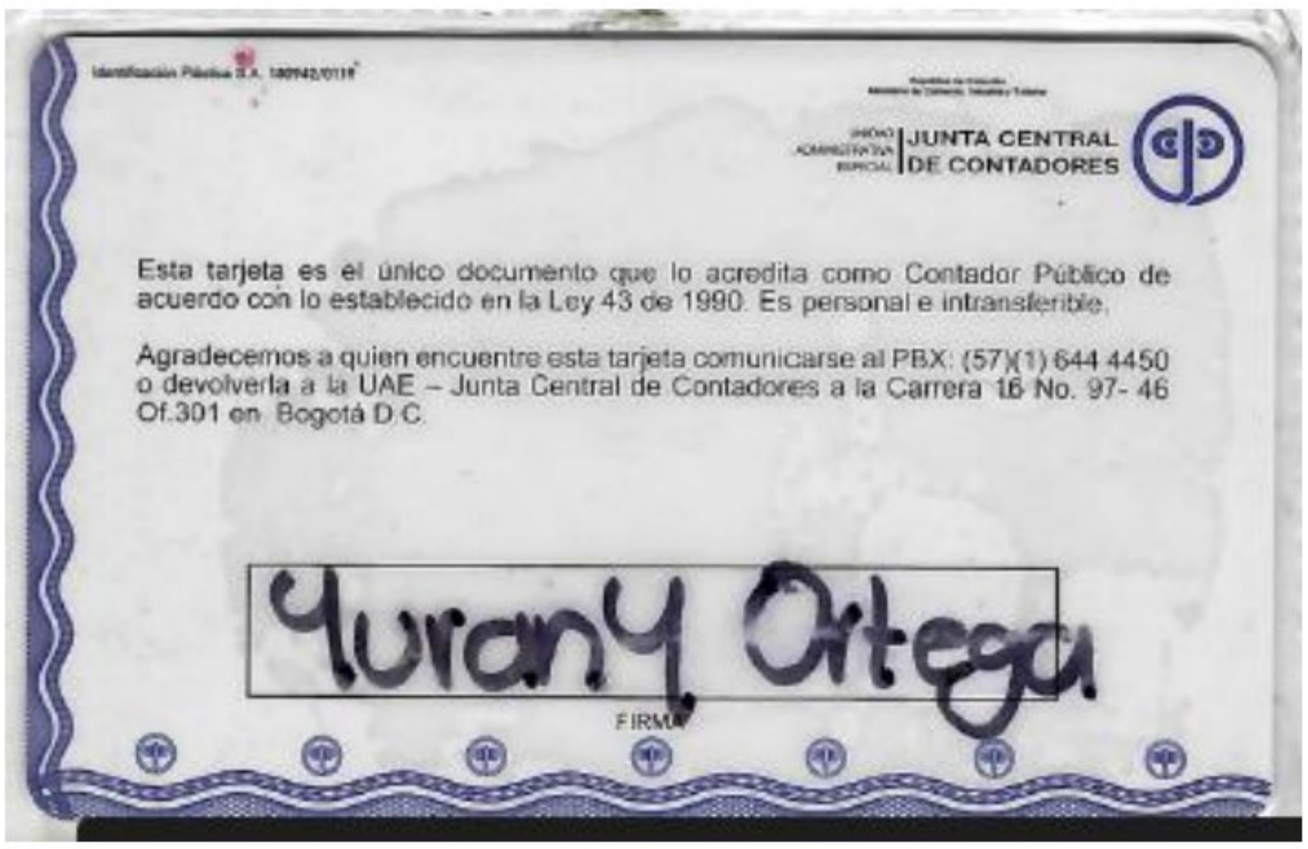


_____

Ivid Yurany Ortega Acosta
Contador Publico
TP No. 256518 -T

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.055.233**
ORTEGA ACOSTA

APELLIDOS
IVID YURANY

NOMBRES

Yurany ORTEGA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

16-MAY-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00359009-F-1016055233-20120202 **0029**100447A 1 37576166

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5985997207472188

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 **IVID YURANY ORTEGA ACOSTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1016055233 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 256518-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 18	6011111111	RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32032926	E	2025-01-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.019.800	9.800	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	32032926	2025-01-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1020105308	ALVAREZ CASTRILLON JESUS MANUEL	1.300.000	F		X							X							0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	970.997	155.400	0	0	EPS SURA-EPS010	970.997	38.900	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.058.508	42.400	970.997	67.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	304.300	S	5422001
2	CC 15373910	ARBELAEZ BARRERA JUAN DAVID	1.300.000	F		X							X							0			22	22	22	22	COLPENSIONES-25-14	1.048.714	167.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.048.714	42.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.128.630	45.200	1.048.714	73.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	328.000	S	5422001
3	CC 1036644481	ATEHORTUA GRISALES SANTIAGO	1.300.000	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.398.913	223.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.398.913	56.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.398.913	56.000	1.398.913	97.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.300	S	5422001
4	CC 1036952473	CALLE BURITICA CARLOS MARIO	1.300.000	F		X														0			22	22	22	22	COLPENSIONES-25-14	953.334	152.600	0	0	EPS SURA-EPS010	953.334	38.200	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.039.373	41.600	953.334	66.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	298.800	S	5422001
5	CC 98556569	CORREA CARDONA JUAN CARLOS	1.300.000	F										X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	43.334	5.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	43.334	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	43.334	0	43.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	5.300	S	5422001
6	CC 98556569	CORREA CARDONA JUAN CARLOS	1.300.000	F											X					0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	173.334	27.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	173.334	7.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	0	0	173.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	34.800	S	5422001
7	CC 98556569	CORREA CARDONA JUAN CARLOS	1.300.000	F		X							X							0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	747.265	119.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	747.265	29.900	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	821.843	32.900	747.265	52.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	234.500	S	5422001
8	CC 1020109100	GRAJALES GONZALEZ JOHN ESTEBAN	1.300.000	F		X							X							0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	970.997	155.400	0	0	SAVIA SALUD-EPS040	970.997	38.900	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.058.508	42.400	970.997	67.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	304.300	S	5422001
9	CC 1041257938	HERNANDEZ HERNANDEZ SAID JAVIER	1.300.000	F		X							X							0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	999.258	159.900	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	999.258	40.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.077.113	43.100	999.258	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	312.600	S	5422001
10	CC 71256774	MUÑOZ CORDERO UBERNEY ANTONIO	1.300.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.427.174	228.400	0	0	SAVIA SALUD-EPS040	1.427.174	57.100	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.427.174	57.100	1.427.174	99.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	442.000	S	5422001
11	CC 1146441272	ROJAS MARIN BRAIAM ALEXANDER	1.300.000	F		X							X							0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	995.725	159.400	0	0	EPS SURA-EPS010	995.725	39.900	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.084.266	43.400	995.725	69.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	312.100	S	5422001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 18		6011111111		RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32032926	E	2025-01-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.019.800	9.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	32032926	2025-01-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.729.045	9.729.045	9.729.045	10.137.662	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	1.555.500	0	5.000	0	1.560.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	855.800	0	2.700	0	858.500
PROTECCION	230201	800229739	0	2	379.300	0	1.200	0	380.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	320.400	0	1.100	0	321.500
EPS(Administradoras: 4)				9	387.900	0	1.400	0	389.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	40.000	0	200	0	40.200
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	2	96.000	0	300	0	96.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	78.900	0	300	0	79.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	4	173.000	0	600	0	173.600
ARP(Administradoras: 1)				9	662.500	0	2.100	0	664.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	662.500	0	2.100	0	664.600
CCF(Administradoras: 1)				9	404.100	0	1.300	0	405.400
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	9	404.100	0	1.300	0	405.400
Gran Total					3.010.000	0	9.800	0	3.019.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 18	6011111111	RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32033447	E	2025-01-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.020.300	16.000	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	32033447	2025-01-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 88031573	ARAQUE JAIMES JAIME GREGORIO	2.500.000	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.744.565	439.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.744.565	109.800	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	2.744.565	109.800	2.744.565	191.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	849.900	S	5422001
2	CC 1128433747	BAENA ALVAREZ KATERINE ANDREA	2.500.000	F																0			23	23	23	23	PROTECCION-230201	1.916.667	306.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.916.667	76.700	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.916.667	76.700	1.916.667	133.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	593.600	S	5422001
3	CC 1128433747	BAENA ALVAREZ KATERINE ANDREA	2.500.000	F										X						0			7	7	7	7	PROTECCION-230201	583.334	70.100	0	0	EPS SURA-EPS010	583.334	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	583.334	0	583.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	70.100	S	5422001
4	CC 91276418	FAJARDO MANTILLA FABIO	3.000.000	F																0			22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.200.000	88.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5422001
5	CC 91276418	FAJARDO MANTILLA FABIO	3.000.000	F										X						0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	800.000	96.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	800.000	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	800.000	0	800.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	96.000	S	5422001
6	CC 1096198107	GRANDETT ARANGO NARLY MARCELA	2.500.000	F																0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.833.334	293.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.833.334	73.400	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.833.334	73.400	1.833.334	127.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	567.900	S	5422001
7	CC 1096198107	GRANDETT ARANGO NARLY MARCELA	2.500.000	F										X						0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	666.667	80.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	666.667	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	666.667	0	666.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	80.100	S	5422001
8	CC 1098646020	PINILLA MONROY DIANA PAOLA	2.500.000	F	X	X														0			3	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	250.000	40.000	0	0	EPS SURA-EPS010	250.000	10.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	260.417	10.500	250.000	17.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	77.900	S	5422001
9	CC 91511725	PINILLA MONROY FREDY DANIEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5422001
10	CC 26422576	SAENZ POLANIA LILIANA	2.500.000	F									X							0			22	22	22	22	COLFONDOS-231001	1.860.508	297.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.860.508	74.500	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.860.508	74.500	1.860.508	129.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	576.200	S	5422001
11	CC 26422576	SAENZ POLANIA LILIANA	2.500.000	F										X						0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	666.667	80.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	666.667	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	666.667	0	666.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	80.100	S	5422001
12	CC 91280101	VERA QUINTERO JOSE EXELINO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 18		6011111111			RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32033447	E	2025-01-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.020.300	16.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32033447	2025-01-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.821.742	17.821.742	17.821.742	17.832.159	0

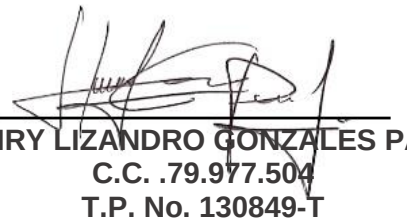
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.743.300	0	8.700	0	2.752.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.176.000	0	3.700	0	1.179.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	373.500	0	1.200	0	374.700
PROTECCION	230201	800229739	0	2	816.000	0	2.600	0	818.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	377.800	0	1.200	0	379.000
EPS(Administradoras: 5)				8	604.400	0	2.100	0	606.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	183.200	0	600	0	183.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	86.700	0	300	0	87.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	400	0	120.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	162.500	0	600	0	163.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	200	0	52.200
ARP(Administradoras: 1)				8	1.051.700	0	3.300	0	1.055.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	1.051.700	0	3.300	0	1.055.000
CCF(Administradoras: 1)				8	604.900	0	1.900	0	606.800
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	8	604.900	0	1.900	0	606.800
Gran Total					5.004.300	0	16.000	0	5.020.300

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

HENRY LISANDRO GONZALES PAEZ identificado con **C.C 79.977.504 de Bogotá** en mi condición de Revisor Fiscal de **GRUPO DINAMO INGENIERIA SAS** identificada con NIT **901.160.292-8**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses **contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección**. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en **Bogotá**, a los **(04)** días del mes de **DICIEMBRE** de 20**24**.



HENRY LIZANDRO GONZALES PAEZ
C.C. .79.977.504
T.P. No. 130849-T

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

FREDY DANIEL PINILLA MONROY identificado con CC 91511725 de Bucaramanga en mi condición de representante legal de GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS identificada con NIT 901582396-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá, a los (**04**) días del mes de **DICIEMBRE** de 20**24**.

Nombre del proponente: GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
Nombre del representante legal FREDY DANIEL PINILLA MONROY
C. C. No. 91.511.725 de Bucaramanga
Matrícula profesional No. 68202-170144
Dirección de correo AVENIDA CALLE 3 # 29 17 P 2 BOGOTÁ
Correo electrónico construccionyconsultoriacol@gmail.com, gerencia@danielpinilla.com
Telefax 6017946777
Ciudad Bogotá



GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
FREDY DANIEL PINILLA MONROY

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1172FEC50C7A7A70

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

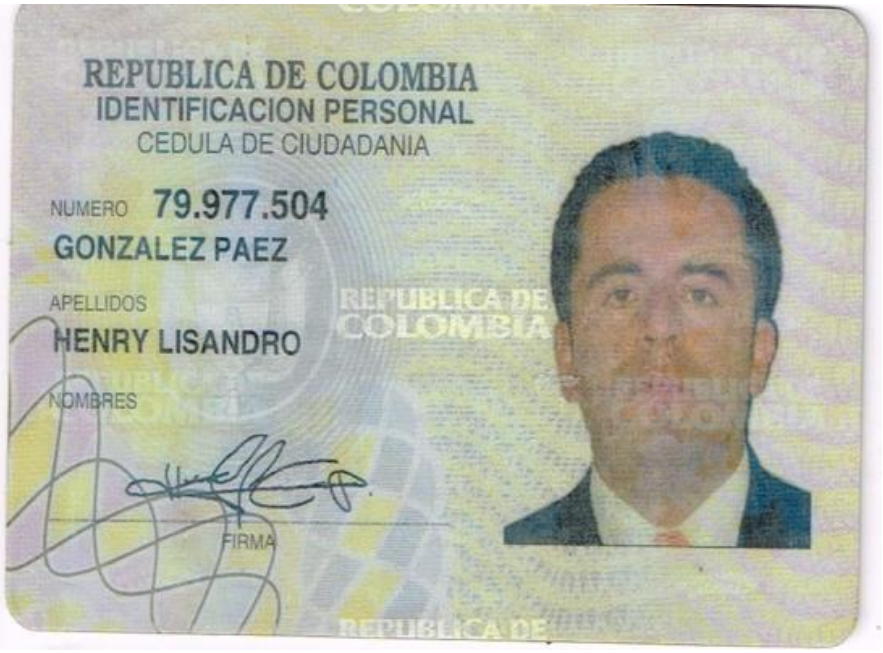
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HENRY LISANDRO GONZALEZ PAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79977504 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 130849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.977.504

GONZALEZ PAEZ

APELLIDOS

HENRY LISANDRO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1980

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1508800-00065342-M-0079977504-20080905 0002995747A 2 1860006793

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

130849-T



HENRY LISANDRO
GONZALEZ PAEZ
C.C. 79977504
RESOLUCION INSCRIPCION 373 FECHA 06/12/2007
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 140900

FIRMA DEL TITULAR **53163**

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMES S.A. 1739 12/2007

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901160292	8	GRUPO DINAMO INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 58B # 135-49 INT 3 OFC 803	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6795282	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1217182035	9480754807	E	2025/01/23	2025/01/24	BANCO DAVIVIENDA	1	$2,346,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$443,300		$0	$0
Centro de Trabajo: GRATAMIRA (5 Afiliados)						$6,240,000	$998,400			$6,240,000	$249,600			$6,240,000	$249,600			$6,240,000	$434,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$6,240,000	$998,400			$6,240,000	$249,600			$6,240,000	$249,600			$6,240,000	$434,400		$0	$0
1	CC	1020724387	ESPINEL ALEJANDRO	230301	24	$1,040,000	$166,400	EPS002	24	$1,040,000	$41,600	CCF24	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$72,400	24	$0	$0
2	CC	79385608	ESPINEL MARTIN	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN001	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	PT	5815316	PAREDES PEDRO	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1143252811	QUINTERO JAVIER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	80115798	VALENCIA YESID	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$1,683,500	$269,400			$1,683,500	$67,400			$1,683,500	$67,400			$1,683,500	$8,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,683,500	$269,400			$1,683,500	$67,400			$1,683,500	$67,400			$1,683,500	$8,900		$0	$0
6	CC	1020719223	ANGULO CARLOS	230301	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$10,400	CCF24	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$1,400	6	$0	$0
7	CC	1118530283	SANCHEZ MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$443,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901160292	8	GRUPO DINAMO INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 58B # 135-49 INT 3 OFC 803	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6795282	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1217182035	9480754807	E	2025/01/23	2025/01/24	BANCO DAVIVIENDA	1	$2,346,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,267,800	$900	$0	$1,268,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,059,800	$700	$0	$1,060,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$443,300	$300	$0	$443,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$443,300	$300	$0	$443,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$317,000	$200	$0	$317,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$317,000	$200	$0	$317,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$317,000	$400	$0	$317,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$52,000	$100	$0	$52,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$52,000	$100	$0	$52,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$156,000	$100	$0	$156,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**7**	**$2,345,100**	**$1,800**	**$0**	**$2,346,900**

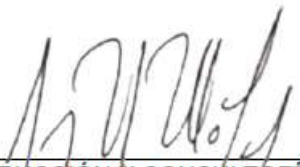
Proceso de contratación N° **0070007606.**

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

FREDY DANIEL PINILLA MONROY identificado con CC 91511725 de Bucaramanga en mi condición de representante legal de GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS identificada con NIT 901582396-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá, a los (**31**) días del mes de Diciembre de 20**24**.

Nombre del proponente: GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
Nombre del representante legal FREDY DANIEL PINILLA MONROY
C. C. No. 91.511.725 de Bucaramanga
Matrícula profesional No. 68202-170144
Dirección de correo AVENIDA CALLE 3 # 29 17 P 2 BOGOTÁ
Correo electrónico construccionyconsultoriacol@gmail.com, gerencia@danielpinilla.com
Telefax 6017946777
Ciudad Bogotá



GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
FREDY DANIEL PINILLA MONROY

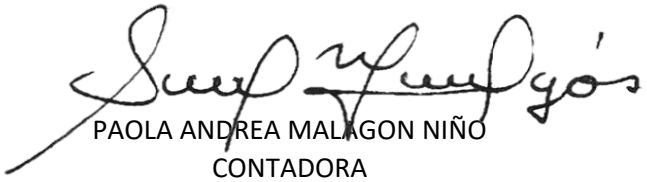
Proceso de contratación N° **0070007606.**

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

PAOLA ANDREA MALAGON NIÑO identificada con CC 63539126 de Bucaramanga y T.P. 235252-T en mi condición de contadora de GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS identificada con NIT 901582396-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá, a los (31) días del mes de Diciembre de 2024.

Nombre del proponente: GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
C. C. No. 91.511.725 de Bucaramanga
Matrícula profesional No. 68202-170144
Dirección de correo AVENIDA CALLE 3 # 29 17 P 2 BOGOTÁ
Correo electrónico construccionyconsultoriacol@gmail.com, gerencia@danielpinilla.com
Telefax 6017946777
Ciudad Bogotá



PAOLA ANDREA MALAGON NIÑO
CONTADORA
CC 63539126
T.P. 235252-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235252-T



PAOLA ANDREA
MALAGON NIÑO
C.C. 63539126
RES. INSCRIPCION 947 DEL 04/12/2017
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

240949 258528

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B2FF4EF2A4B011A1

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 **PAOLA ANDREA MALAGON NIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63539126 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 235252-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901582396-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS	Ac 3 # 29 17 P 2	6017946777	construccionyconsultoriacol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	06/03/2025	83480166	$483.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	41	2.200	0	82.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	41	8.600	0	328.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.500				10.500	41	300	10.800			105	10.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	41	1.700	61.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	41	0	0	0
ICBF				
0	41	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.000	82.200
Pensión	1	320.000	328.600
Riesgos Laborales	1	10.500	10.800
CCF	1	60.000	61.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	470.500	483.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901582396-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS		Ac 3 # 29 17 P 2	6017946777	construccionyconsultoriacol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	06/03/2025	83480166	$483.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	74184629	RODRIGUEZ CAMARGO IVAN AQUILINO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901582396-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS	Ac 3 # 29 17 P 2	6017946777	construccionyconsultoriacol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	06/03/2025	84107675	$473.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	10	600	0	80.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	10	2.100	0	322.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.500				10.500	10	100	10.600			105	10.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	10	400	60.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.000	80.600
Pensión	1	320.000	322.100
Riesgos Laborales	1	10.500	10.600
CCF	1	60.000	60.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	470.500	473.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901582396-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS		Ac 3 # 29 17 P 2	6017946777	construccionyconsultoriacol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	06/03/2025	84107675	$473.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	74184629	RODRIGUEZ CAMARGO IVAN AQUILINO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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