Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha
05/02/2025 09:04:54 AM

Radicado
73-9-2025-010137

NIS
2025-02-168083

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE PAGO

Texto

*

M E M O R A N D O

73-9310

Ibagué,

PARA Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Subdirector Centro de Comercio y Servicios

ASUNTO: Solicitud de Pago

Como ordenador del Gasto autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de:

CONTRATISTA: CONSORCIO DAING SENA
NIT: 901891070-6

CONCEPTO DEL PAGO: CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y CAMBIO DE CUBIERTAS DE ASBESTO CEMENTO, Y ADECUACIÓN E INSTALACIÓN DE CUBIERTA TIPO MEMBRANA EN EL CENTRO DE FORMACIÓN

VALOR: $377.564.595,76

IVA: $2.846.717,19

VALOR TOTAL: $380.411.312,95

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Factura No. FEDS 2; CONTRATO NO. CO1.PCCNTR. 7015019

CUENTA BANCARIA: BANCO BANCOLOMBIA - CUENTA DE AHORROS NO. 86900005621

RUBRO: C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL

USO: A-02-02-02-005-004-02-9 SERVICIOS GENERALES DE CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

Cordialmente,

Alvaro Fredy Bermúdez Salazar

Remitente

Código Dependencia Remitente
739310

Dependencia Remitente
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* ALVARO BERMUDEZ SALAZAR

Email Remitente
AFBERMUDEZ@SENA.EDU.CO;SUBDIRECCIONCOMERCIO@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
ROSALBA

Email Destinatario *
RCARDENASH@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
GLORIA EMILCE DUQUE CHACON

Email Destinatario *
GEDUQUE@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLIS

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbgordill	BELLISNEY GORDILLO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-931010	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA
Fecha y Hora Sistema:	27/12/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9824 de fecha 2024-07-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	217824	**Fecha Registro:**	2024-12-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-931010 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.344.487.698,45	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.344.487.698,45	**Saldo x Obligar:**	1.344.487.698,45

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901891070	**Razón Social:**	**CONSORCIO DAING SENA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86900005621	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	19379150	**Nombre:**	Alvaro Fredy Bermudez Salazar	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7015019	**Tipo:**	CONTRATO DE OBRA	**Fecha:**	2024-12-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
931024 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CONSTRUCCIONMES Y ADECUACIONES--TOLIMA	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		1.344.487.698,45	0,00		
					Total:	1.344.487.698,45	0,00	1.344.487.698,45	1.344.487.698,45

Objeto:	ADECUACIONES: CONTRATAR LA ADECUACIÓN Y CAMBIO DE CUBIERTAS DE ASBESTO CEMENTO, Y ADECUACIÓN E INSTALACIÓN DE CUBIERTA TIPO MEMBRANA EN EL CENTRO DE FORMACIÓN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-931010	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	1.344.487.698,45	1.344.487.698,45	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

EL INTERVENTOR DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.6610121

CERTIFICA:

Que el contrato CO1.PCCNTR.7015019 cuyo objeto es CONTRATAR LA ADECUACION Y CAMBIO DE CUBIERTAS DE ASBESTO CEMENTO, Y ADECUACION E INSTALACION DE CUBIERTA TIPO MEMBRANA EN EL CENTRO DE FORMACION, prestado por el contratista CONSORCIO DAING SENA, representado legalmente por el señor Carlos Andrés González Clavijo, se recibió de manera satisfactoria, según las siguientes facturas:

FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR
No. FEDS 2	28/04/2025	28/05/2025	$ 380,411,312.95
TOTAL			**$ 380,411,312.95**

DEPENDENCIA SIIF	RUBRO PRESUPUESTAL	REC	NOMBRE RUBRO	CODIGO USO PRESUPUESTAL	NOMBRE USO PRESUPUESTAL	Valor
931024 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES - TOLIMA	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02	10	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL.	A-02-01-01-001-003-18	OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL	$ 380,411,312.95

Dada en Ibagué, a los 28 días del mes de abril de 2025.

JHAIR RODOLFO GONZALEZ VELASQUEZ.
C.C. 93.296.714
Interventor

	Código: GIL-F-029
	Versión: 10

PROCESO
GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGISTICA
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRATO PARA INTERVENCIONES A INMUEBLES
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	Pública Clasificada	Pública Reservada
■	☐	☐

FECHA DILIGENCIAMIENTO	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL	CO1.PCCNTR.7015019	FECHA SUSCRIPCIÓN	12/19/2024
CONTRATO DERIVADO	N/A	FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO DERIVADO	
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	CENTRO DE COMERCIO Y SERV.	POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-073-931010
CONTRATISTA	CONSORCIO DAING SENA	NIT	901.891.070-6
OBJETO:	CONTRATAR LA ADECUACION Y CAMBIO DE CUBIERTAS DE ASBESTO CEMENTO, Y ADECUACION E INSTALACION DE CUBIERTA TIPO MEMBRANA EN EL CENTRO DE FORMACION		
LINK DEL CONTRATO EN SECOP II	0https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14086370		
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ANDRÉS GONZÁLEZ CLAVIJO		
CONCEPTO DEL CONTRATO	ADECUACIONES		
ORDENADOR DEL GASTO	ALVARO FREDY BERMUDEZ	CARGO	SUBDIRECTOR DE COMERCIO Y SERVICIOS
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	INTERVENTORIA	DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?	
SUPERVISIÓN DESIGNADO DEL SENA		APOYO SUPERVISIÓN	N/A
INTERVENTORIA	JHAIR RODOLFO GONZÁLEZ VELÁSQUEZ	CONTRATO No	N/A
FECHA DE INICIO	8/26/2024	FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	5/23/2025

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

TIPO DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVO	FECHA	NO. REFERENCIA SECOP II	CONCEPTO

VALOR DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO		TOTAL ANTICIPO
				VALOR	PORCENTAJE (%)	
CONSTRUCCIÓN	$ 1,334,426,545.92	$ 10,061,152.53	$ 1,344,487,698.45	$ -	0.00%	$ -
			$ -	$ -	0.00%	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1,334,426,545.92	10,061,153	$ 1,344,487,698.45	VALOR TOTAL ANTICIPO		$ -

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS		VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	VALOR	PORCENTAJE (%)	TOTAL ANTICIPO
					$ -	0.00%	$ -
					$ -	0.00%	$ -
SUBTOTAL ADICIONES		$ -	$ -	$ -	SUBTOTAL ADICIONES ANTICIPO		$ -
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES				$ 1,344,487,698.45	VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO		$ -

% AVANCE FINANCIERO		DATOS CONTABLES					
			VALOR TOTAL DEL IVA	$ 10,061,152.53	VR TOTAL ANTICIPO	0.00%	$ -
			VALOR CONTRATO SIN IVA	$ 1,334,426,545.92			
TOTAL PAGADO	20.55%	TOTAL PAGADO		$ 276,272,331.54	TOTAL AMORTIZADO	0.00%	$ -
SALDO EN TRAMITE DE PAGO	28.29%	SALDO EN TRAMITE DE PAGO		$ 380,411,312.95	SALDO TRAMITE X AMORTIZAR	0.00%	$ -
SALDO POR PAGAR	79.45%	SALDO POR PAGAR		$ 1,058,154,214.38	SALDO POR AMORTIZAR	0.00%	$ -

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VIGENCIA	FECHA	No. COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR PAGADO	% PAGADO	SALDO X PAGAR	% POR PAGAR	ESTADO	SALDO PERDIDA APROPIACION / POR OBLIGAR
2025	16/12/2024	217824	931024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	NACIÓN	$ 1,344,487,698.45	$ 276,272,331.54	20.55%	$ 1,068,215,366.91	79.45%		$ 1,068,215,366.91
2025	16/12/2024	217824	931024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	NACIÓN	$ 1,344,487,698.45	$ 380,411,312.95	28.29%	$ 687,804,053.96	51.16%		$ 687,804,053.96
					$ 0.00			$ 0.00			$ -
					$ 0.00			$ 0.00			$ 0.00
TOTAL					$ 1,344,487,698.45	$ 656,683,644.49		$ 687,804,053.96			
% EJECUCIÓN					100.00%	48.84%		51.16%			

FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR

CONCEPTO	DETALLE	DETALLE DE LA FACTURA			CUENTA CONTABLE AFECTAR
		VALOR ACTA 2		$ 299,654,441.08	
PAGO 03	Acta Parcial 2	VALOR ADMINISTRACION	20.00%	$ 59,930,888.22	
FACTURA No.	FEDS2	UTILIDAD	5%	$ 14,982,722.05	161501001
TIPO DE PAGO	PARCIAL	IVA	19%	$ 2,846,717.19	
FECHA FACTURA	28/04/2025	SUBTOTAL SIN IVA		$ 377,564,595.76	
		SUB TOTAL CON IVA		$ 380,411,312.95	
CONCEPTO DEL PAGO	CONSTRUCCIÓN	AMORTIZACION	0.0000%	$ -	
		TOTAL A PAGAR		$ 380,411,312.95	

$ 380,411,312.95	28.29%	$ -

INFORMES EN TRAMITE DE PAGO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO
	0	0	$ -	0.00%	$ 0.00
ACTA PARCIAL 01	$ 274,204,913.54	$ 2,067,418.00	$ 276,272,331.54	20.55%	$ 0.00
ACTA PARCIAL 02	$ 377,564,595.76	$ 2,846,717.19	$ 380,411,312.95	28.29%	$ 0.00
	0	0	$ -	0.00%	0
VALOR EN TRAMITE DE PAGO			$ -	48.84%	$ 0.00
TOTAL EJECUTADO			$ 656,683,644.49	48.84%	$ 0.00
SALDO POR EJECUTAR			$ 687,804,053.96	51.16%	

$ -	$ -	$ -	0.00

CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES - SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONCEPTO	NUMERO DE FACTURA	TIPO DE PAGO	VALOR ACTAS DE AVANCE FACTURA	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	% AMORTIZACION X PAGO	SALDO POR AMORTIZAR	% X AMORTIZAR	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	obligacion	orden de pago	FECHA
ACTA 1	FEDC 2	AVANCE DE OBRA	$ 276,272,331.54	20.55%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
ACTA 2	FEDS2	AVANCE DE OBRA	$ 380,411,312.95	28.29%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
				0.00%	$ -	0.00%	0.00				$ -				
TOTAL CONTABILIZADO			$ 656,683,644.49	48.84%	$ 0.00				$ -	$ -	$ -				

MOBILIARIO

NÚMERO NOTA DE	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN	TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN	VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN

RELACION DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA

REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO	POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL	DIRECCION DEL INMUEBLE	CUIDAD	¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	VALOR RECONOCIDO

OBSERVACIONES:	COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.		
FIRMAS:		FIRMAS:	
SUPERVISOR (NOMBRE)	JHAIR RODOLFO GONZALEZ VELASQUEZ.	PROFESIONAL APOYO TECNICO (NOMBRE)	PAOLA MORALES RUIZ
CEDULA DE CIUDADANIA	93.286.714	CEDULA DE CIUDADANIA	65777898
FIRMAS:		FIRMAS:	
REVISION FINACIERA (NOMBRE)		COORDINACION (NOMBRE)	
CEDULA DE CIUDADANIA		CEDULA DE CIUDADANIA	

CONSORCIO DAING SENA
NIT 901.891.070-6
CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 605
Tel: (608) 3186422855
Ibagué - Colombia
daiconsas1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEDS 2

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 7366060 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/04/2025, 12:44
Expedición	28/04/2025, 14:06
Vencimiento	28/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Acta 2 CONTRATO N° CO1.PCCNTR.7015019 OBJETO :CONTRATAR LA ADECUACION Y CAMBIO DE CUBIERTAS DE ASBESTO CEMENTO, Y ADECUACION E INSTALACION DE CUBIERTA TIPO MEMBRANA EN EL CENTRO DE FORMACION	1.00	299,654,441.08	299,654,441.08
2	ADMINISTRACION 20 %	1.00	59,930,888.22	59,930,888.22
3	IMPREVISTOS 1 %	1.00	2,996,544.41	2,996,544.41
4	UTILIDAD 5%	1.00	14,982,722.05	17,829,439.24

Total items: 4

Total Bruto	377,564,595.76
IVA 19%	2,846,717.19
Total a Pagar	380,411,312.95

Valor en Letras:
Trescientos ochenta millones cuatrocientos once mil trescientos doce pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-05-28 por $ 380,411,312.95

Observaciones:
#$36-02-00-073-931010;7015019;#afbermudez@sena.edu.co#$
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 86900005621

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090098538 aprobado en 20250306 prefijo FEDS desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 7X1000
CUFE: cb2969accc1d0e73c872cbed63fd8f49de478ea011f1886326d22a2a371ec14edd67c3d769cffe1c9397d67df168e805

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Ibagué, 28 de abril del 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Los suscritos **CARLOS ANDRES GONZALEZ CLAVIJO**, identificado con cedula de ciudadanía 1.110.515.638 actuando como representante legal. Y **YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL**, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.110.443.392 de Ibagué y tarjeta profesional 271863-T, en mi condición de contadora publica del **CONSORCIO DAING SENA con NIT 901.891.070-6,** de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certificamos el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales y de los aportes parafiscales exigidos por la ley, pagados por el consorcio Durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de Expedición del presente documento, y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, 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.

Cordialmente,

CARLOS ANDRES GONZALEZ CLAVIJO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DAIPE

YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL
CONTADORA PUBLICA
CONSORCIO DAIPE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.110.443.392
NUMERO
MORENO CEDIEL
APELLIDOS
YULIETH ANDREA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1985

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

15-MAR-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63127861-F-1110443392-20040729 03466 04211A 02 160384184

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



271863-T

YULIETH ANDREA
MORENO CEDIEL
C.C. 1110443392
RES. INSCRIPCION 927 DEL 30/06/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292506 **305419**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CA44BFCAFA54A771

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 **YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110443392 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 271863-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 27 días del mes de Febrero 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1438941423	9485312022	E	2025/04/16	2025/04/28	BANCOLOMBIA		$4,931,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110514553	CALDERON OSORIO YEDNER IGNACIO	X	X															X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$49,429	$2,000	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$49,429	$2,500	No	$21,500
2	CC	93409061	CAMARGO URIBE ALEXANDER	X																	230201	25	$1,186,250	$189,800	EPS041	25	$1,186,250	$148,300	CCF50	25	$1,186,250	$47,500	14-11	25	$1,186,250	$82,600	25	$1,186,250	$59,400	No	$527,600
3	CC	1110501026	CARDOZO GUTIERREZ JUAN FELIPE	X																	230301	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$17,800	CCF50	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$142,350	$7,200	No	$63,500
4	CC	13438608	CUENCA GOMEZ JAIRO FERNANDO	X																		0	$0	$0	EPS037	24	$1,138,800	$142,400	CCF50	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	$79,300	24	$1,138,800	$57,000	No	$324,300
5	CC	1077971734	CUENCA REYES JOHN MAURICIO	X	X																230201	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$21,400
6	CC	1110543369	GOMEZ MOYA JHOAN ESTEBAN	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS037	13	$616,850	$77,200	CCF50	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
7	CC	1234641040	GOMEZ MARIN JUAN DIEGO																		230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS017	30	$2,300,000	$287,500	CCF50	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$160,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$1,022,600
8	CC	1005911119	HERRERA RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO	X	X															X	230201	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$49,429	$2,000	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$49,429	$2,500	No	$21,500
9	CC	5827692	MARIN BEDOYA ROBINSON	X																	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$17,800	CCF50	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$142,350	$7,200	No	$63,500
10	CC	1012327420	MORALES FRANCO BRANDON YOE	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS041	13	$616,850	$77,200	CCF50	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
11	CC	14222506	ROJAS RIOBO EDILBERTO	X																		0	$0	$0	EPS017	3	$142,350	$17,800	CCF50	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$142,350	$7,200	No	$40,700
12	CC	1110503423	ROJAS ZAPATA JOES STIVENS	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$77,200	CCF50	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
13	CC	1110580490	TIQUE TAPIA JESUS ADRIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
14	CC	11735191	TIQUE REYES ULISES DE JESUS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
15	CC	1039702526	TORRES DURANGO ANDRES GIOVANI		X															X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$63,280	$2,600	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$63,280	$3,200	No	$22,800
16	CC	71191067	TORRES CARDENAS JOVANNY VALENTINI																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
17	CC	14236335	ZAPATA HERRERA JOSE IVAN	X																		0	$0	$0	EPS002	3	$142,350	$17,800	CCF50	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$142,350	$7,200	No	$40,700
Total	**Afiliados(17)**																						$10,081,800	$1,613,300			$11,505,300	$1,439,000			$11,525,088	$461,500			$11,505,300	$801,900		$11,525,088	$577,800		$4,893,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1438941423	9485312022	E	2025/04/16	2025/04/28	BANCOLOMBIA		$4,931,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$1,613,300	$0	$1,626,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$250,600	$0	$252,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$789,700	$0	$795,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$573,000	$0	$577,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$801,900	$0	$808,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	17	$801,900	$0	$808,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$461,500	$0	$465,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	17	$461,500	$0	$465,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				17	$1,439,000	$0	$1,450,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$305,300	$0	$307,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$409,600	$0	$412,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$225,500	$0	$227,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$421,400	$0	$424,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$77,200	$0	$77,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$346,600	$0	$349,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$346,600	$0	$349,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$231,200	$0	$233,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$231,200	$0	$233,000
TOTAL				**17**	**$4,893,500**	**$0**	**$4,931,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1438947866	9483712477	I	2025/04/08	2025/04/28	BANCOLOMBIA		$538,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	14137630	SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$104,400	0	$0	$0	No	$531,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$104,400		$0	$0		$531,900

2025/04/28 07:39 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1438947866	9483712477	I	2025/04/08	2025/04/28	BANCOLOMBIA		$538,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$243,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$243,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,400	$0	$105,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$104,400	$0	$105,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$190,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$187,500	$0	$190,000
TOTAL				**1**	**$531,900**	**$0**	**$538,900**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HECTOR JULIO GALINDO VARGAS
No. Identificación: CC93380007
Dirección: MZ H CASA 15 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Telefono: 3136427832
Correo: yanina19932015@gmail.com
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8385443756

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS
Tipo y número de identificación	CC93380007
Número de planilla	8385443756
Fecha pago	2025-04-04
Número de autorización pago	382663
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	813900
Total Intereses de Mora	1200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14800	1
230301	Porvenir	448600	1
EPS002	Salud Total EPS	350500	1

8385443756

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 93380007
APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR JULIO GALINDO VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	2800000	2800000	2800000	0	350000	0	448000	0	14700	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1364900492	9482219359	E	2025/02/18	2025/03/27	BANCOLOMBIA		$384,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1234641040	GOMEZ MARIN JUAN DIEGO	X																	230201	11	$843,334	$135,000	EPS017	11	$843,334	$105,500	CCF50	11	$843,334	$33,800	14-11	11	$843,334	$58,700	11	$843,334	$42,300	No	$375,300
Total			**Afiliados(1)**																				$843,334	$135,000			$843,334	$105,500			$843,334	$33,800			$843,334	$58,700		$843,334	$42,300		$375,300

2025/03/27 11:05 AM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1364900492	9482219359	E	2025/02/18	2025/03/27	BANCOLOMBIA		$384,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,000	$0	$138,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$135,000	$0	$138,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,700	$0	$60,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,700	$0	$60,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$34,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$33,800	$0	$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,500	$0	$108,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$105,500	$0	$108,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$26,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$25,400	$0	$26,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$0	$17,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$16,900	$0	$17,300
TOTAL				**1**	**$375,300**	**$0**	**$384,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1364906744	9483517218	E	2025/03/18	2025/03/27	BANCOLOMBIA		$2,132,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17349180	ARIAS MONTERO FERNEY	X	X															X	230201	8	$379,600	$60,800	EPS002	8	$379,600	$47,500	CCF50	8	$395,429	$15,900	14-11	8	$379,600	$26,500	8	$395,429	$19,900	No	$170,600
2	CC	13507113	CONTRERAS RODRIGUEZ LUIS ALFONSO	X	X															X	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS041	5	$237,250	$29,700	CCF50	5	$247,143	$9,900	14-11	5	$237,250	$16,600	5	$247,143	$12,500	No	$106,700
3	CC	1234641040	GOMEZ MARIN JUAN DIEGO																		230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS017	30	$2,300,000	$287,500	CCF50	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$160,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$1,022,600
4	CC	10885448	LAMBERTINO CARDENAS JOSE CLEMENTE	X	X															X	231001	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$49,429	$2,000	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$49,429	$2,500	No	$21,500
5	CC	5829713	MARIN BEDOYA ANDERSON	X	X															X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$49,429	$2,000	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$49,429	$2,500	No	$21,500
6	CC	14222506	ROJAS RIOBO EDILBERTO	X	X															X		0	$0	$0	EPS017	1	$47,450	$6,000	CCF50	1	$49,429	$2,000	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$49,429	$2,500	No	$13,900
7	CC	1110580490	TIQUE TAPIA JESUS ADRIAN	X																	230301	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$41,600	CCF50	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$332,150	$16,700	No	$148,000
8	CC	11735191	TIQUE REYES ULISES DE JESUS	X																	230301	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$41,600	CCF50	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$332,150	$16,700	No	$148,000
9	CC	1039702526	TORRES DURANGO ANDRES GIOVANI	X																	230301	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$41,600	CCF50	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$332,150	$16,700	No	$148,000
10	CC	71191067	TORRES CARDENAS JOVANNY VALENTINI	X																	25-14	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$41,600	CCF50	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$332,150	$16,700	No	$148,000
11	CC	93389593	ZAMBRANO JUAN DE LA ROSA	X	X															X	230201	8	$379,600	$60,800	EPS037	8	$379,600	$47,500	CCF50	8	$395,429	$15,900	14-11	8	$379,600	$26,500	8	$395,429	$19,900	No	$170,600
Total	**Afiliados(11)**																						$4,719,950	$755,600			$4,767,400	$596,600			$4,814,888	$192,900			$4,767,400	$332,700		$4,814,888	$241,600		$2,119,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901891070	6	CONSORCIO DAING SENA	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	CR 5 11 24 ED TORRE EMPRESARIAL OF 602	IBAGUE-TOLIMA	3186422855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1364906744	9483517218	E	2025/03/18	2025/03/27	BANCOLOMBIA		$2,132,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$755,600	$0	$760,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600	$0	$7,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$91,200	$0	$91,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$167,200	$0	$168,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$489,600	$0	$492,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$332,700	$0	$334,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$332,700	$0	$334,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$192,900	$0	$194,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	11	$192,900	$0	$194,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$596,600	$0	$600,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$293,500	$0	$295,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$130,700	$0	$131,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$29,700	$0	$29,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$136,700	$0	$137,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$6,000	$0	$6,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$144,800	$0	$145,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$144,800	$0	$145,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$96,800	$0	$97,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$96,800	$0	$97,400
TOTAL				**11**	**$2,119,400**	**$0**	**$2,132,000**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1261219555	9480741039	I	2025/02/10	2025/02/12	BANCOLOMBIA		$532,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																																
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	14137630	SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No																												
Total		**Afiliados(1)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.500.000	No		PORVENIR	30	$ 1.500.000	16%	SIN RIESGO	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	12,5%	$ 187.500	$
																					$ 240.000						$ 187.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 187.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.500.000	6,96%	5	$ 104.400	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 187.500						$ 0						$ 104.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1261219555	9480741039	I	2025/02/10	2025/02/12	BANCOLOMBIA		$532,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$240,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$240,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,400	$0	$104,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$104,400	$0	$104,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$187,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$187,500	$0	$187,800
TOTAL				**1**	**$531,900**	**$0**	**$532,800**

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
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343281144	9482132571	I	2025/03/10	2025/03/17	BANCOLOMBIA	7	$534,400

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 (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$104,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$104,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$104,400		$0	$0
1	CC	14137630 SALAZAR JORGE	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$104,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$104,400		$0	$0

2025/03/17 02:00 PM

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
CC 14137630		SALAZAR OVIEDO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana e casa 10 barrio jandin etapa 1	IBAGUE-TOLIMA	2637155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343281144	9482132571	I	2025/03/10	2025/03/17	BANCOLOMBIA	7	$534,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,400	$500	$0	$104,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$104,400	$500	$0	$104,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$900	$0	$188,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$187,500	$900	$0	$188,400
TOTAL				**1**	**$531,900**	**$2,500**	**$0**	**$534,400**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93380007	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS	MZ H casa 15 hacienda piedra pintada	3136427832	yanina19932015@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

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	2025-02	I	17/03/2025	84864344	$416.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	13	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	416.800

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
CC	93380007	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS		MZ H casa 15 hacienda piedra pintada	3136427832	yanina19932015@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

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	2025-02	I	17/03/2025	84864344	$416.800	

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	Estornudo	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	93380007	GALINDO VARGAS HECTOR JULIO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	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
CC	93380007	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS	MZ H casa 15 hacienda piedra pintada	3136427832	yanina19932015@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

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	2025-01	I	12/02/2025	83525153	$408.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	8	1.000	0	179.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	8	1.300	0	229.100	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	178.000	179.000
Pensión	1	227.800	229.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	408.100

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
CC	93380007	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS		MZ H casa 15 hacienda piedra pintada	3136427832	yanina19932015@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

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	2025-01	I	12/02/2025	83525153	$408.100	

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	93380007	GALINDO VARGAS HECTOR JULIO	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HECTOR JULIO GALINDO VARGAS
No. Identificación: CC93380007
Dirección: MZ H CASA 15 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Telefono: 3136427832
Correo: yanina19932015@gmail.com
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8385443756

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR JULIO GALINDO VARGAS
Tipo y número de identificación	CC93380007
Número de planilla	8385443756
Fecha pago	2025-04-04
Número de autorización pago	382663
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	813900
Total Intereses de Mora	1200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14800	1
230301	Porvenir	448600	1
EPS002	Salud Total EPS	350500	1

8385443756

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 93380007
APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR JULIO GALINDO VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	2800000	2800000	2800000	0	350000	0	448000	0	14700	0

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

Medellín, 27 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL TOLIMA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C5827692	MARIN BEDOYA ROBINSON	28/03/2025		93240203	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/03/2025 17:16:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.67.150.226, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 27 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C14222506	ROJAS RIOBO EDILBERTO	28/03/2025		39231872	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/03/2025 17:34:36 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.67.150.226, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 27 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C14236335	ZAPATA HERRERA JOSE IVAN	28/03/2025		220Z²311	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/03/2025 17:01:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.67.150.226, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 27 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1110501026	CARDOZO GUTIERREZ JUAN FELIPE	28/03/2025		28921651	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/03/2025 17:27:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.67.150.226, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 06 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C13438608	CUENCA GOMEZ JAIRO FERNANDO	07/03/2025		161214a1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/03/2025 20:45:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.118.228.180, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 12 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1077971734	CUENCA REYES JOHN MAURICIO	13/03/2025		13118223	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/03/2025 14:30:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.107.25, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 23 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C71191067	TORRES CARDENAS JOVANNY VALENTINI	24/02/2025		81462552	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/02/2025 15:57:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.118.254.124, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 23 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO DAING SENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11735191	TIQUE REYES ULISES DE JESUS	24/02/2025		6195r150	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/02/2025 16:03:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.118.254.124, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA