GRUPO INCOMAQ SAS
Nit. 901854181-8

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.102.361.892 de Bucaramanga, actuando en calidad de Representante Legal de la sociedad **GRUPO INCOMAQ S.A.S** Nit. 901.854181-8 y **ELIZABETH BARRERA GÓMEZ** con C.C 1.101.689.780 de socorro y T.P No. 191447-T quien actúa en calidad de Contador de la sociedad **GRUPO INCOMAQ S.A.S** Nit. 901.854181-8, bajo la gravedad de juramento, certificamos el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar de los empleados de la sociedad vinculados, 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 suscripción del Acta de Única de Entrega y Recibo del Contrato de Obra Pública No. 084 – 2025 del 16 de mayo de 2025. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y las obligación contraídas en el Contrato de Obra Pública No. 084 – 2025 del 16 de mayo de 2025.

En constancia, se firma al primero (1) de agosto de 2025

Atentamente;

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
C.C 1.1.02.361.892 de Bucaramanga
R.L GRUPO INCOMAQ SAS
Nit. 901854181-8

ELIZABETH BARRERA GÓMEZ
C.C 1.101.689.780 de socorro
T.P No. 191447-T
Contadora Pública del GRUPO INCOMAQ S.A.S
Nit. 901.854181-8

GRUPO INCOMAQ SAS
Nit. 901854181-8









CONTROLADO

GRUPO INCOMAQ SAS
Nit. 901854181-8

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9CDA9C9408ZAF613

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 **ELIZABETH BARRERA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1101689780 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 191447-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 19 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 02:32:59 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074401793

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-07-24 14:28:11.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANUAR ALEXANDER ARIAS				
Documento	CC 91111598	**Dirección**	CR 14 #13 - 61		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002689047		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOCORRO	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91111598		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ARIAS AMOROCHO ANUAR ALEXANDER	68755000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	10	10	10	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 59.400	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 33.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 59.400	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650856008

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074401793

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 168.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.111.598

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 02:41:30 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074401898

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-07-24 14:30:14.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANUAR ALEXANDER ARIAS				
Documento	CC 91111598	**Dirección**	CR 14 #13 - 61		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002689047		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOCORRO	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91111598		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ARIAS AMOROCHO ANUAR ALEXANDER	68755000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650860129

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074401898

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 504.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.111.598

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 02:48:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074401943

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-07-24 14:48:05.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANUAR ALEXANDER ARIAS				
Documento	CC 91111598	**Dirección**	CR 14 #13 - 61		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002689047		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOCORRO	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91111598		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ARIAS AMOROCHO ANUAR ALEXANDER	68755000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	20	20	20	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 151.900	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 118.700	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 66.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650902622

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074401943

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 336.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.111.598

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288			GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-05	2025-06	33939462	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.036.100	12.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33939462	2025-06-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1101696490	ARDILA PINZON MARIA PAULA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
2	CC 1100220988	AYALA RUEDA ARLEY	1.423.500	F	X															0			10	10	10	10	COLFONDOS-231001	474.500	76.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	474.500	19.000	CAJASAN-CCF39	474.500	19.000	474.500	11.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	125.600	S	5411101
3	CC 91517827	DIAZ SILVA DIEGO ALEXANDER	1.423.500	F	X															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	SANITAS-EPS005	474.500	19.000	CAJASAN-CCF39	474.500	19.000	474.500	11.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	125.600	S	5411101
4	CC 1100222486	SANCHEZ MARTINEZ PEDRO FERNANDO	1.423.500	F	X															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	474.500	19.000	CAJASAN-CCF39	474.500	19.000	474.500	11.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	125.600	S	5411101
5	CC 88252957	SUAREZ PARRA FRANK DOMINGO	1.423.500	F		X														0			25	25	25	25	PROTECCION 230201	1.186.250	189.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.186.250	47.500	CAJASAN-CCF39	1.186.250	47.500	1.186.250	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	297.200	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288		GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-05	2025-06	33939462	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.036.100	12.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33939462	2025-06-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.033.250	4.033.250	4.033.250	4.033.250	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				5	645.600	0	8.000	0	653.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	189.800	0	2.300	0	192.100
SKANDIA	230901	800253055	2	1	227.800	0	2.800	0	230.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	76.000	0	1.000	0	77.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	152.000	0	1.900	0	153.900
EPS(Administradoras: 3)				5	161.500	0	2.100	0	163.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	19.000	0	300	0	19.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.500	0	1.300	0	105.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	38.000	0	500	0	38.500
ARP(Administradoras: 1)				5	54.700	0	700	0	55.400
COLMENA	14-25	800226175	3	5	54.700	0	700	0	55.400
CCF(Administradoras: 1)				5	161.500	0	2.000	0	163.500
CAJASAN	CCF39	890200106	1	5	161.500	0	2.000	0	163.500
Gran Total					1.023.300	0	12.800	0	1.036.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288		GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-06	2025-07	33939482	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.478.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	33939482	2025-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1101696490	ARDILA PINZON MARIA PAULA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
2	CC 1100220988	AYALA RUEDA ARLEY	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	5411101
3	CC 91517827	DIAZ SILVA DIEGO ALEXANDER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	5411101
4	CC 1100222486	SANCHEZ MARTINEZ PEDRO FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	5411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288		GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-06	2025-07	33939482	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.478.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	33939482	2025-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	911.200	0	0	0	911.200
SKANDIA	230901	800253055	2	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 3)				4	228.000	0	0	0	228.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
ARP(Administradoras: 1)				4	111.600	0	0	0	111.600
COLMENA	14-25	800226175	3	4	111.600	0	0	0	111.600
CCF(Administradoras: 1)				4	228.000	0	0	0	228.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	228.000	0	0	0	228.000
Gran Total					1.478.800	0	0	0	1.478.800

PAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288		GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-07	2025-08	34163556	E	2025-08-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.347.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34163556	2025-08-21	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1101696490	ARDILA PINZON MARIA PAULA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
2	CC 1100220988	AYALA RUEDA ARLEY	1.423.500	F		X														0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	949.000	151.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	23.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	251.100	S	5411101
3	CC 1096955014	BETANCOURTH JAIMES LEIDY ROCIO	1.423.500	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	996.450	159.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	996.450	39.900	CAJASAN-CCF39	996.450	39.900	996.450	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	244.600	S	1692001
4	CC 91517827	DIAZ SILVA DIEGO ALEXANDER	1.423.500	F		X														0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	SANITAS-EPS005	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	23.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	251.100	S	5411101
5	CC 1100222486	SANCHEZ MARTINEZ PEDRO FERNANDO	1.423.500	F		X														0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	23.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	251.100	S	5411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288			GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.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
2025-07	2025-08	34163556	E	2025-08-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.347.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34163556	2025-08-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.266.950	5.266.950	5.266.950	5.266.950	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	843.000	0	0	0	843.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	151.900	0	0	0	151.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	463.300	0	0	0	463.300
SKANDIA	230901	800253055	2	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 3)				5	210.900	0	0	0	210.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	76.000	0	0	0	76.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	96.900	0	0	0	96.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	38.000	0	0	0	38.000
ARP(Administradoras: 1)				5	82.400	0	0	0	82.400
COLMENA	14-25	800226175	3	5	82.400	0	0	0	82.400
CCF(Administradoras: 1)				5	210.900	0	0	0	210.900
CAJASAN	CCF39	890200106	1	5	210.900	0	0	0	210.900
Gran Total					1.347.200	0	0	0	1.347.200

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 11:29:35 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074396262

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-07-24 11:25:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INCOMAQ SAS				
Documento	NI 901854181	**Dirección**	CL 6 #3 - 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3012084288		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MOGOTES	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	FUENTES RIVERA ZAIRA YANET	**Identificación**	CC 1102361892		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91273760		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ ROJAS SAMUEL	68464000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	10	10	0			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 59.400	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 33.100	CCF39	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 59.400	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650449419

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074396262

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 168.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.273.760

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 11:38:25 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074396384

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-07-24 11:26:57.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INCOMAQ SAS				
Documento	NI 901854181	**Dirección**	CL 6 #3 - 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3012084288		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MOGOTES	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	FUENTES RIVERA ZAIRA YANET	**Identificación**	CC 1102361892		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91273760		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ ROJAS SAMUEL	68464000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF39	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
793e2fb8cd4b1c9a1e952be2435244c7a0070934347c87fe8b1523d50f8612a4da4df9d0d223a9c58f6272b8ebe2c177

Número de Factura: FEV-4
Fecha de Emisión: 29/07/2025
Fecha de Vencimiento: 29/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nombre Comercial: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nit del Emisor: 901854181
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4390

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: CL 6 9 64 P 2
Teléfono / Móvil: 3012084288
Correo: GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOGOTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: calle 65 # 7-29 segundo piso CASA DE GOBIERNO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 3102826828
Correo: alcaldia@mogotes-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	COSTO DIRECTO	ACTA DE PAGO FINAL DE L CONTRATO No 084 DE 2 025 CUYO OBJETO ES MA NTENIMIENTO ADECUACI ON Y MEJORAMIENTO DE L INMUEBLE DONDE FUNC IONARA EL ARCHIVO DE LAS DIFERENTES DEPEND ENCIAS PERTENECIENTES A LA ALCALDIA DEL MUNI CIPIO DE MOGOTES SANT ANDER	WSD	1,00	$ 68.666.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.666.666,67
2	AIU1	ADMINISTRACION 29 PO R CIENTO	WSD	1,00	$ 19.913.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.913.333,33
3	AIU2	IMPREVISTOS 1 POR CIE NTO	WSD	1,00	$ 686.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 686.666,67
4	AIU3	UTILIDAD 5 POR CIENTO	WSD	1,00	$ 3.433.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.433.333,33

Notas Finales

Linea de negocio:

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650452302

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074396384

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 504.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.273.760

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 12:21:02 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074396482

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-07-24 11:27:59.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO INCOMAQ SAS				
Documento	NI 901854181	**Dirección**	CL 6 #3 - 64		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3012084288		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MOGOTES	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	FUENTES RIVERA ZAIRA YANET	**Identificación**	CC 1102361892		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91273760		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ ROJAS SAMUEL	68464000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF									Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	20	20	20	0			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 151.900	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 118.700	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 66.100	CCF39	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1650455248

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
24/07/2025

Número de aprobación
1074396482

Dirección IP
181.59.50.225

Valor transacción
$ 336.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.42.26.1	CC	91.273.760

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
793e2fb8cd4b1c9a1e952be2435244c7a0070934347c87fe8b1523d50f8612a4da4df9d0d223a9c58f6272b8ebe2c177

Número de Factura: FEV-4
Fecha de Emisión: 29/07/2025
Fecha de Vencimiento: 29/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nombre Comercial: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nit del Emisor: 901854181
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4390

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: CL 6 9 64 P 2
Teléfono / Móvil: 3012084288
Correo: GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOGOTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: calle 65 # 7-29 segundo piso CASA DE GOBIERNO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 3102826828
Correo: alcaldia@mogotes-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	COSTO DIRECTO	ACTA DE PAGO FINAL DE L CONTRATO No 084 DE 2 025 CUYO OBJETO ES MA NTENIMIENTO ADECUACI ON Y MEJORAMIENTO DE L INMUEBLE DONDE FUNC IONARA EL ARCHIVO DE LAS DIFERENTES DEPEND ENCIAS PERTENECIENTES A LA ALCALDIA DEL MUNI CIPIO DE MOGOTES SANT ANDER	WSD	1,00	$ 68.666.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.666.666,67
2	AIU1	ADMINISTRACION 29 PO R CIENTO	WSD	1,00	$ 19.913.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.913.333,33
3	AIU2	IMPREVISTOS 1 POR CIE NTO	WSD	1,00	$ 686.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 686.666,67
4	AIU3	UTILIDAD 5 POR CIENTO	WSD	1,00	$ 3.433.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.433.333,33

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/07/2025 09:37:43
Documento validado por la DIAN:
29/07/2025 09:37:43
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		92700000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		92700000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		92700000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 92700000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		92.700.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		92.700.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		92.700.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 92.700.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080515512 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-09-29

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
793e2fb8cd4b1c9a1e952be2435244c7a0070934347c87fe8b1523d50f8612a4da4df9d0d223a9c58f6272b8ebe2c177

Número de Factura: FEV-4
Fecha de Emisión: 29/07/2025
Fecha de Vencimiento: 29/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nombre Comercial: GRUPO INCOMAQ S.A.S.
Nit del Emisor: 901854181
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4390

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: CL 6 9 64 P 2
Teléfono / Móvil: 3012084288
Correo: GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOGOTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: calle 65 # 7-29 segundo piso CASA DE GOBIERNO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 3102826828
Correo: alcaldia@mogotes-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	COSTO DIRECTO	ACTA DE PAGO FINAL DE L CONTRATO No 084 DE 2 025 CUYO OBJETO ES MA NTENIMIENTO ADECUACI ON Y MEJORAMIENTO DE L INMUEBLE DONDE FUNC IONARA EL ARCHIVO DE LAS DIFERENTES DEPEND ENCIAS PERTENECIENTES A LA ALCALDIA DEL MUNI CIPIO DE MOGOTES SANT ANDER	WSD	1,00	$ 68.666.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.666.666,67
2	AIU1	ADMINISTRACION 29 PO R CIENTO	WSD	1,00	$ 19.913.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.913.333,33
3	AIU2	IMPREVISTOS 1 POR CIE NTO	WSD	1,00	$ 686.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 686.666,67
4	AIU3	UTILIDAD 5 POR CIENTO	WSD	1,00	$ 3.433.333,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.433.333,33

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/07/2025 09:37:43
Documento validado por la DIAN:
29/07/2025 09:37:43
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	92700000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	92700000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	92700000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 92700000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	92.700.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	92.700.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	92.700.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 92.700.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080515512 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-09-29

BBVA

GOBIERNOS BUCARAMANGA

01 AGO 2025

AUX. No. 2

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500493144

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 901854181-8
Nombre:
GRUPO INCOMAQ SAS

→ TRÁMITE

CONTRATO DE OBRA PUBLICA

VALOR BASE	92.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	103.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	92.700.000
FECHA CONTRATO	16/05/2025
NRO. CONTRATO	084
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$1.854.000
PRO UIS	$1.854.000
TOTAL	$3.708.000
Ordenanza 012 2005	$370.800
Total a pagar	**$4.078.800**

Con destino a:
Alcaldía de Mogotes

→Fecha expedición: 2025/08/01
Fecha límite de pago: 2025/08/08

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y cotejar el detalle del pago de la
Estampilla Pro Santandereanidad

SOPORTE TRAMITE

Fecha de pago: 2025/08/01 14:11:12

BBVA

GOBIERNOS BUCARAMANGA

01 AGO 2025

AUX. No. 2

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500493144

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9018541818
Nombre:
GRUPO INCOMAQ SAS

→ TRÁMITE
CONTRATO DE OBRA PUBLICA

VALOR BASE	92.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	103.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	92.700.000
FECHA CONTRATO	16/05/2025
NRO. CONTRATO	084
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$1.854.000
PRO UIS	$1.854.000
TOTAL	$3.708.000
Ordenanza 021/2005	$370.800
Total a pagar	**$4.078.800**

Con destino a:
Alcaldia de Mogotes

→Fecha expedición: 2025/08/01
Fecha límite de pago: 2025/08/08

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental

SOPORTE TRAMITE

Hora de pago: 2025/08/01 14:11:14