CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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

La presente certificación se firma en la ciudad de Bogotá a los (09) nueve días del mes de mayo del 2025

Yurany Ortega

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 9 C 5 B 5 8 B E E C 5 2 8 Z

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.055.233**
ORTEGA ACOSTA

APELLIDOS
IVID YURANY

NOMBRES

Yurany Ortega

FIRMA





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

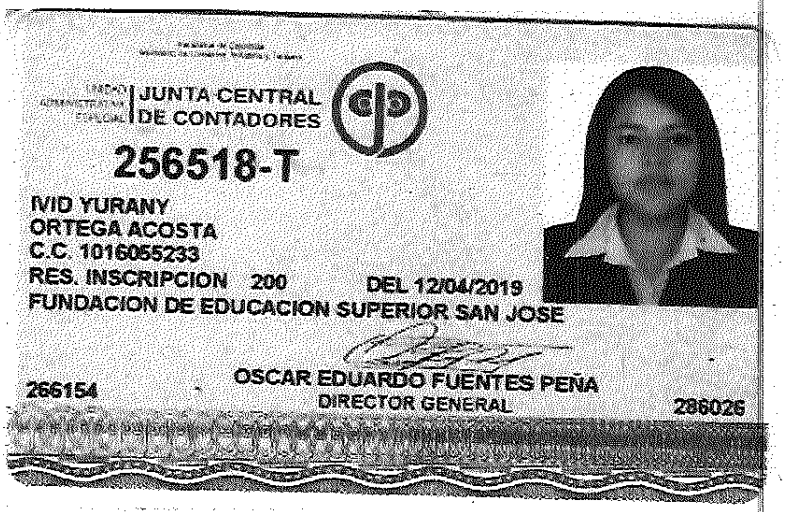
1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00059009-F-1016055233-20120202 0029100447A 1 3757615



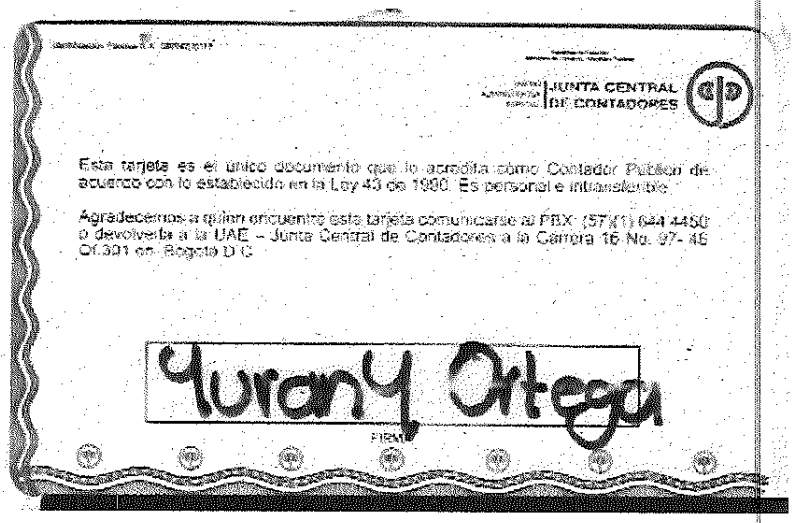
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

256518-T

IVID YURANY
ORTEGA ACOSTA
C.C. 1016055233
RES. INSCRIPCION 200 DEL 12/04/2019
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

266154 286026



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.

Agradeceremos si quien encuentre esta tarjeta comunicarse al FAX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 45 Of.301 en Bogotá D.C.

Yurany Ortega

FIRMA

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901852902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 18		6011111111			RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33277958	E	2025-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,452,700	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
7	33277958	2025-05-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				FENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.	Cot.					
1	CC 88031573	ARAQUE JAIMES JAIME GREGORIO	2,500,000	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2,608,696	417,400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,608,696	104,400	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	2,608,696	104,400	2,608,696	391,600	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	807,800	S	5422001
2	CC 1128433247	DAENA ALVAREZ KATERINE ANDREA	2,500,000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2,500,000	400,000	0	0	EPS SURA-EPS010	2,500,000	100,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5422001
3	CC 91276418	FAJARDO MANTILLA FABIO	3,000,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	3,000,000	480,000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3,000,000	120,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	3,000,000	120,000	3,000,000	208,800	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	928,800	S	5422001
4	CC 1026198107	GRANDETT ARANGO MARLY MARCELA	2,500,000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,500,000	400,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,500,000	100,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	3,107,639	124,400	2,500,000	174,000	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	798,400	S	5422001
5	CC 91511725	PINILLA MONROY FREDY DANIEL	1,423,500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1,423,500	227,800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1,423,500	57,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1,423,500	57,000	1,423,500	99,100	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	440,900	S	5422001
6	CC 1024576503	VARGAS GUTIERREZ BRILLYT JOHANA	2,500,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,500,000	400,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,500,000	100,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5422001
7	CC 91260103	VERA QUINTERO JOSE EXELINO	3,000,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	3,000,000	480,000	0	0	SANITAS-EPS005	3,000,000	120,000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	3,000,000	120,000	3,000,000	208,800	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	928,800	S	5422001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862902	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 19		6011111111			RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33277958	E	2025-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,452,700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33277958	2025-05-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17,532,196	17,532,196	17,532,196	18,139,835	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	2,805,200	0	0	0	2,805,200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	817,400	0	0	0	817,400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1,187,800	0	0	0	1,187,800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	800,000	0	0	0	800,000
EPS(Administradoras: 5)				7	701,400	0	0	0	701,400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	57,000	0	0	0	57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	120,000	0	0	0	120,000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	100,000	0	0	0	100,000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	304,400	0	0	0	304,400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120,000	0	0	0	120,000
ARP(Administradoras: 1)				7	1,220,300	0	0	0	1,220,300
ARL SURA	14-11	890903790	5	7	1,220,300	0	0	0	1,220,300
CCF(Administradoras: 1)				7	725,800	0	0	0	725,800
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	7	725,800	0	0	0	725,800
Gran Total					5,452,700	0	0	0	5,452,700

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862002	6	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7D BIS 139 16		6011111111			RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33277960	E	2025-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.042.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33277960	2025-05-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 15373910	ARBOLAEZ BARRERA JUAN DAVID	1.423.500	F																0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	1.328.900	212.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.328.600	53.200	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.328.600	92.500	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	411.500	S	5422001
2	CC 15373910	ARBOLAEZ BARRERA JUAN DAVID	1.423.500	V										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	94.900	3.800	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S	5422001
3	CC 71339224	GALLEGO BEDOYA DANIEL ALBEIRO	2.500.000	F																0			22	22	22	22	PROTECCION 230201	1.833.334	293.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.833.334	73.400	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.833.334	127.700	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	567.900	S	5422001
4	CC 71339224	GALLEGO BEDOYA DANIEL ALBEIRO	2.500.000	F										X						0			8	8	8	8	PROTECCION 230201	666.667	80.100	0	0	EPS SURA-EPS010	666.667	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	666.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	80.100	S	5422001
5	CC 71724223	HERNANDEZ GRAJALES LEONARDO ALONSO	1.423.500	F																0			22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	1.043.900	167.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.043.900	41.800	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.043.900	72.700	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	333.400	S	5422001
6	CC 71724223	HERNANDEZ GRAJALES LEONARDO ALONSO	1.423.500	F										X						0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	379.600	45.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	379.600	0	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	379.600	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	45.600	S	5422001
7	CC 1037777919	LONDOÑO JARAMILLO SANTIAGO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.423.500	99.100	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5422001
8	CC 70580178	MUÑETON VELEZ LUIS FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SAVIA SALUD-EPS680	1.423.500	57.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.423.500	99.100	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5422001
9	CC 71256774	MUÑOZ CORDERO UBERNEY ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SAVIA SALUD-EPS050	1.423.500	57.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.423.500	99.100	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5422001
10	CC 1101675314	OSPINO BARON KEINER JOSE	1.423.500	F	X															0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	711.750	113.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	711.750	28.500	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	842.238	33.700	711.750	49.600	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	225.700	S	5422001
11	CC 1146441272	ROJAS MARIN BRAYAM ALEXANDER	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.485.391	237.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.485.391	59.500	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.485.391	59.500	1.485.391	103.400	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	469.100	S	5422001
12	CC 1111782081	ZAPATA ESTRADA MANUEL FERNANDO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.570.492	251.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.570.492	62.800	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.570.492	109.900	1.570.492	109.900	0,00960	0	0	0	0	0	01	0	486.500	S	5422001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901862602	5	CONSORCIO ALPHA DC	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 7C BIS 139 16		6011111111			RRHH.CONSORCIOALPHADC@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	33277960	E	2026-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.942.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33277960	2026-05-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.385.134	13.385.134	13.385.134	13.420.722	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	2.100.300	0	0	0	2.100.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	624.800	0	0	0	624.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	465.500	0	0	0	465.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	1.010.000	0	0	0	1.010.000
EPS(Administradoras: 4)				9	494.100	0	0	0	494.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	132.900	0	0	0	132.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	218.700	0	0	0	218.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	28.500	0	0	0	28.500
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	2	114.000	0	0	0	114.000
ARP(Administradoras: 1)				9	852.600	0	0	0	852.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	852.600	0	0	0	852.600
CCF(Administradoras: 1)				9	495.500	0	0	0	495.500
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	9	495.500	0	0	0	495.500
Gran Total					3.942.500	0	0	0	3.942.500

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	130561156	1447262209	30/04/2025

Número de Identificación
901862902

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO ALPHA DC

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
5

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CRA 7C BIS 139 18

Ciudad de Domicilio
BOGOTA DC

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,311 5392405

Correo electrónico
rrhh.consorcioalphadc@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Antioquia

Regional Centros SIIF
36-02-00-005-000000

Número Licencia de Obra
CTO 4600102634 DE 2024

Número Contrato de Obra
CTO 4600102634 DE 2024

Nombre Obra
CONSORCIO ALPHA 2024

Fecha Inicio Obra
01/04/2025

Fecha Terminación Obra
30/04/2025

Ciudad de Ejecución de la Obra
MEDELLIN

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2025

Mes Periodo a Pagar
4

Costo Total de Obra a Todo Costo
4332219226.00

Costo Total Mano de Obra
4332219226.00

Número de Trabajadores en el Periodo
16

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
569400.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
569400.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	130561156	1447262209	30/04/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901862902**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **186.155.142.33**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 569,400.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 569,400.00	COP$ 569,400.00

ecollect
Seguro para ti

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

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

En constancia, se firma en Bogotá, a los (**09**) días del mes de MAYO de 20**25**.

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

GRUPO CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE COLOMBIA SAS
FREDY DANIEL PINILLA MONROY

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-04	2025-03	E	23/04/2025	85717896	TOTAL A PAGAR	
					$470.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	0	0	60.000	1

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

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	23/04/2025	85717898	$470.600	

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	Exonerado	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	74184029	RODRIGUEZ CAMARGO IVAN AQUILINO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10,500	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901582398-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS	Ac 3 # 29 17 P 2	6017948777	construccionyconsultoriacol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	18/03/2025	84915927	$470.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	0	0	60.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901582396-6	GRUPO CONSTRUCCION Y CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS	Ac 3 # 29 17 P 2	6017940777	construccionyconsultoriacol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	18/03/2025	84915927	$470.500	

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. en el exterior	Extranjero	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	74184929	RODRIGUEZ CAMARGO IVAN AQUILINO	1	0			S																	25-14	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2,000,000	60,000	14-11	2,000,000	1	10,500	CCF24	2,000,000	60,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Proceso de contratación N° **0070007606.**

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

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

En constancia, se firma en **Bogotá**, a los **30** días del mes de **ABRIL** de 20**25**.



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.977.504
GONZALEZ PAEZ

APELLIDOS

HENRY LISANDRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500800-00085542-M-0079977504-20080905 0002957414 2 1860006793

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



130849-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 140900

FIRMA DEL TITULAR 53163

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D 4 7 E 3 6 C F F D 2 0 1 4 6 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Marzo 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **91.511.725**

PINILLA MONROY

APELLIDOS

FREDY DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1982**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

31-AGO-2000 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-01064081-M-0091511725-20190226 0064644952A 2 6865299099

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1428503323	9484598725	E	2025/04/23	2025/04/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$558,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,277,600	$364,500			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$12,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,277,600	$364,500			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$12,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,277,600	$364,500			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$12,000		$0	$0
1	CC	1098660103	GELVEZ CINDY	230301	18	$854,100	$136,700	EPS005	18	$854,100	$34,200	CCF24	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	$4,500	18	$0	$0
2	CC	1118530283	SANCHEZ MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**				$2,277,600	$364,500			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$91,200			$2,277,600	$12,000		$0	$0

2025/04/23 09:03 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1428503323	9484598725	E	2025/04/23	2025/04/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$364,500	$0	$0	$364,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$364,500	$0	$0	$364,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$12,000	$0	$0	$12,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$12,000	$0	$0	$12,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$91,200	$0	$0	$91,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$91,200	$0	$0	$91,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$91,200	$0	$0	$91,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$91,200	$0	$0	$91,200
TOTAL				2	$556,900	$0	$0	$556,900

2025/04/23 09:03 AM