

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901902101	5	CONSORCIO TEUSAVIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA TEUSAQUILLO	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-07	2025-08	1714900764	9490330886	E	2025/08/04	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA		\$22,172,400

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	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1193074894	AGUDELO CARRASCAL ISABEL CRISTINA									X									230301	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
2	CC	1105464056	ALZATE ROMERO KEVIN ANDRES									X									230301	30	EP5002	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
3	CC	1032380392	AREVALO MOLINA YOHANA MARCELA							X		X									25-14	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
4	CC	79955833	CALDERON BOCANEGRA LENIS									X									230301	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
5	CC	52026157	CAMPOS RAQUIRA GLORIA ESPERANZA									X									230201	30	EP5017	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
6	CC	1007390457	CARDENAS JONATHAN DAVID									X									230301	30	EP5C34	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
7	CC	1012360118	CASTAÑO PIEDRAHITA JONATHAN									X									231001	30	EP5002	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
8	CC	1001186516	CASTELLANOS CABALLERO NIKOLAY	X																	230301	1	EP5002	1	CCF24	1	14-11	1	1	SI
9	CC	79896322	CASTRO BARRAGAN EDGAR ALFONSO									X									230301	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
10	PT	7094719	CHIRINOS GRIMAN HUMBERTO DAVID									X									230301	30	CCFC55	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
11	CC	1030596423	CORREDOR MENDOZA OMAR ENRIQUE																		230301	30	EP5008	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
12	CC	1233688505	DAZA ROJAS ANDRES FELIPE		X							X								X	230301	28	EP5C34	28	CCF24	28	14-11	28	28	SI
13	CC	1118843305	DE LIMA CONTRERA OSCAR ENRIQUE									X									231001	30	EP5002	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
14	CC	80903575	DURAN MARQUEZ HENRY CAMILO																		25-14	30	EP5008	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
15	CC	79785617	ECHANDIA ROLDAN ANDRES FELIPE																		230901	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
16	PT	1775189	FEREIRA SALAS ALEXIS JOSE									X									230301	30	EP5002	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
17	CC	1010178521	GONZALEZ GOMEZ EDGAR DAVID		X															X	230301	2	EP5017	2	CCF24	2	14-11	2	2	SI
18	CC	79122807	GUTIERREZ PATARROYO RAFAEL									X									25-14	30	EP5008	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
19	CC	74189712	HERNANDEZ CERON JHON FREDY									X									25-14	30	EP5017	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
20	CC	1033807618	LEON CARDONA LUIS FERNANDO									X									230301	30	EP5037	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
21	CC	1022421350	MARTINEZ ARENAS DAVID SEBASTIAN									X									230201	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
22	CC	1102881283	PEREZ PATERNINA DAIRIO JESUS									X									230301	30	EP5002	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
23	CC	52104995	PERILLA FONSECA SANDRA ISABEL									X									25-14	30	EP5017	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
24	PT	993685	PEROZO WILMER JOSE									X									230301	30	EP5017	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
25	CC	52753727	QUIROGA GALVIS ANGELA MARIA																		25-14	30	EP5005	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
26	CC	1011080611	QUIROGA AGUILAR HASSAY VANESA	X																	25-14	30	EP5037	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
27	CC	1033698531	RAMIREZ SANCHEZ JHOAN SEBASTIAN									X									230301	30	EP5008	30	CCF24	30	14-11	30	30	SI
28	CC	1023924468	RINCON GARZON MARIA CRISTINA		X							X								X	231001	25	EP5017	25	CCF24	25	14-11	25	25	SI

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902101	5	CONSORCIO TEUSAVIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA TEUSAQUILLO	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1714900764	9490330886	E	2025/08/04	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	16	\$22,172,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				34	\$11,333,400	\$115,000	\$0	\$11,448,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$786,600	\$8,000	\$0	\$794,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$3,424,500	\$34,700	\$0	\$3,459,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	\$5,395,000	\$54,700	\$0	\$5,449,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$840,600	\$8,600	\$0	\$849,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$886,700	\$9,000	\$0	\$895,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$4,931,000	\$50,000	\$0	\$4,981,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	34	\$4,931,000	\$50,000	\$0	\$4,981,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$2,850,400	\$28,900	\$0	\$2,879,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	34	\$2,850,400	\$28,900	\$0	\$2,879,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				34	\$2,834,600	\$29,100	\$0	\$2,863,700
CAJACOI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$63,600	\$700	\$0	\$64,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$139,100	\$1,500	\$0	\$140,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	\$611,500	\$6,200	\$0	\$617,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000	\$600	\$0	\$57,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$420,800	\$4,300	\$0	\$425,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$173,200	\$1,800	\$0	\$175,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	\$387,200	\$4,000	\$0	\$391,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	\$982,200	\$10,000	\$0	\$992,200
TOTAL				34	\$21,949,400	\$223,000	\$0	\$22,172,400

Se certifica que JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA identificado(a) con CC 79947081 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INGENIERIA, VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S.A.S. NI 900316090																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2025-07	2025-08	1692726420	9490179915	E	2025-08-11														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$35,587,500				\$5,694,000									
AFP		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		30		\$35,587,500				\$178,000									
AFP		SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA		30		\$35,587,500				\$533,900									
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$35,587,500				\$2,476,900									
CCF		COMPENSAR		30	4%	\$55,000,000				\$2,200,000									
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	12.5%	\$35,587,500				\$4,448,500									
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$55,000,000				\$1,650,000									
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$55,000,000				\$1,100,000									

Este certificado se expide el día 2025-08-11 a las 08:08.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					5471618				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					LISANDRO NUNEZ GALEANO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 160 72-51 T3 APTO 903					TELÉFONO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					2458557				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					I-INDEPENDIENTES				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:				
															7977664939				
															PERIODO COTIZACIÓN OTROS				
															MES				
															julio AÑO				
															2025				
															0				
															2025/08/05				
															NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
															1679383343				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 784.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 784.700	\$ 0	\$ 784.700
SUBTOTALES:										\$ 784.700	\$ 0	\$ 784.700

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 613.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.000	\$ 0	\$ 0	\$ 613.000		
SUBTOTALES:													\$ 613.000	\$ 0	\$ 0	\$ 613.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 25.600	\$ 25.600	\$ 0	\$ 0	\$ 25.600
SUBTOTALES:									\$ 25.600	\$ 0	\$ 0	\$ 25.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 5471618	NUNEZ GALEANO LISANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 30.972.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	\$ 4.904.000	\$ 784.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 784.700	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 4.904.000	\$ 613.000	\$ 0	\$ 613.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 4.904.000	\$ 5471618	\$ 25.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.423.300

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	
2025-07	2025-07	I	21/08/2025	88862712	\$407.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	7	800	0	178.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	7	1.100	0	228.900	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	178.800
Pensión	1	227.800	228.900
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	407.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	21/08/2025	88862712	\$407.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	80026555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO					3	0			N																231.001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA