



CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, KAREN TATIANA CORTES ROJAS, identificado con 1.110.491.344, en mi condición de Representante Legal de MAPPER GIS INGENIERIA S.A.S., identificada con NIT. 901.206.863-3, me permito certificar a la ALCALDÍA DE IBAGUÉ que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

KAREN TATIANA CORTES ROJAS
C.C. 1.110.491.344 de Ibagué
Representante Legal
MAPPER GIS INGENIERIA S.A.S
NIT. 901.206.863-3

Calle 63b # 85h-27 Bogotá, Colombia



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.491.344**

CORTES ROJAS
APELLIDOS

KAREN TATIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1989**

EL DONCELLO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-2007 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2900100-63170184-F-1110491344-20080619 00757081710 01 284409720

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, ANA MILENA CERQUERA ORDOÑEZ, identificado con CC. 31.529.682, en mi condición de Representante Legal de TRATO LEGAL S.A.S., identificada con NIT. 900.139.722-2, me permito certificar a la ALCALDÍA DE IBAGUÉ que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.



ANA MILENA CERQUERA ORDOÑEZ
C.C. 31.529.682 de Jamundí
Representante Legal
TRATO LEGAL S.A.S
NIT. 900.139.722-2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.529.682**

CERQUERA ORDOÑEZ

APELLIDOS
ANA MILENA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1971**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-OCT-1989 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00050941-F-0031529682-20080816 0002218145A 1 2780015436

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

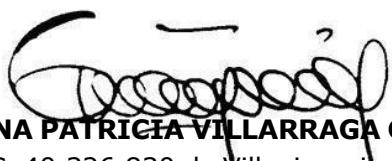
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, MILCIADES ROMERO TAUTIVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.345.724 de Villavicencio, en mi condición de Representante Legal de KASAY INGENIERIA S.A.S. identificada con Nit 900.702.637-9, certifico a la ALCALDÍA DE IBAGUÉ el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de certificación del presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, LINA PATRICIA VILLARRAGA GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 40.326.830, y con Tarjeta Profesional No. 134006-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de KASAY INGENIERIA S.A.S. identificada con Nit 900.702.637-9, 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, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de certificación del presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifestamos que nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.



LINA PATRICIA VILLARRAGA GONZÁLEZ
C.C. 40.326.830 de Villavicencio
T.P. 134006-T
Revisora Fiscal
KASAY INGENIERIA S.A.S.



MILCIADES ROMERO TAUTIVA
C.C. 17.345.724 de Villavicencio
Representante Legal
KASAY INGENIERIA S.A.S.
NIT. 900.702.637-9

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1289062478FB5E2E

**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 **LINA PATRICIA VILLARRAGA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40326830 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 134006-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 11 días del mes de Septiembre 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
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

134006-T

LINA PATRICIA VILLARRAGA GONZALEZ
C.C. 40326830
RES. INSCRIPCION 82 DEL 10/04/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

274366 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 144192



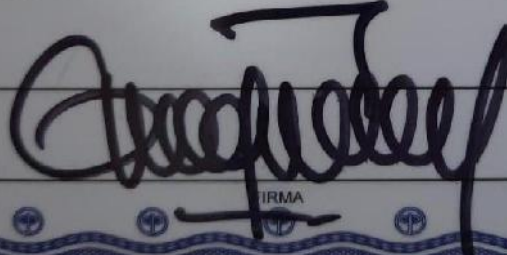
Identificación Plástica S.A. 180942/01/19

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.326.830**

VILLARRAGA GONZALEZ

APELLIDOS

LINA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1983**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

28-AGO-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5202000-00673546-F-0040326830-20150227 0043333955A 2 41642845

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.345.724

NUMERO

ROMERO TAUTIVA
APELLIDOS

MILCIADES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1971**

CUMARAL
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

28-ABR-1989 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45149914-M-0017345724-20060714 0433106194A 02 187998414

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900702637	9	KASAY INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 59 44A - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9098676	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1942383292	9494975789	E	2025/11/12	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	8	\$4,021,400

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cte	tae	edp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irp	ivl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte		
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							\$16,073,500	\$2,630,800			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$84,100	\$0	\$0	\$4,000,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							\$16,073,500	\$2,630,800			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$84,100	\$0	\$0	\$4,000,900				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							\$16,073,500	\$2,630,800			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$84,100	\$0	\$0	\$4,000,900				
1	CC	1014271964	LAMPREA LUIS									X								230301	30	\$5,900,000	\$1,003,000	EPS005	30	\$5,900,000	\$236,000	CCF24	30	\$5,900,000	\$236,000	14-11	30	\$5,900,000	0.522%	\$30,800	30	\$0	\$0	Si	\$1,505,800		
2	CC	1110060559	MENDEZ JAIRO																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300		
3	CC	1121969187	MONTAÑEZ DANIELA																	230301	30	\$1,750,000	\$280,000	EPS005	30	\$1,750,000	\$70,000	CCF24	30	\$1,750,000	\$70,000	14-11	30	\$1,750,000	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$429,200		
4	CC	40400310	ROMERO ALBA																	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF24	30	\$5,000,000	\$200,000	14-11	30	\$5,000,000	0.522%	\$26,100	30	\$0	\$0	Si	\$1,226,100		
5	CC	17345724	ROMERO MILCIADES																	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF24	30	\$2,000,000	\$80,000	14-11	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	Si	\$490,500		
Total Afiliados(5)																							\$16,073,500	\$2,630,800			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$643,000			\$16,073,500	\$84,100	\$0	\$0	\$4,000,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900702637	9	KASAY INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 59 44A - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9098676	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1942383292	9494975789	E	2025/11/12	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	8	\$4,021,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$2,630,800	\$13,400	\$0	\$2,644,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$1,347,800	\$6,800	\$0	\$1,354,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,283,000	\$6,600	\$0	\$1,289,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$84,100	\$500	\$0	\$84,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	\$84,100	\$500	\$0	\$84,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$643,000	\$3,300	\$0	\$646,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	\$643,000	\$3,300	\$0	\$646,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$643,000	\$3,300	\$0	\$646,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000	\$300	\$0	\$57,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$586,000	\$3,000	\$0	\$589,000
TOTAL				5	\$4,000,900	\$20,500	\$0	\$4,021,400

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 4.021.400,00

Número de aprobación
00383292

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9494975789

Fecha del pago
20/11/2025

Referencia 1
186.155.212.186

Hora del pago
09:55 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
*****6567

Referencia 3
900702637

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1942383292

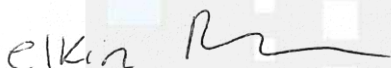
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito ELKIN DARÍO PÉREZ PINEDA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.725.970 de Fusagasugá en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO IBAGUÉ MULTIPROPÓSITO, identificado con NIT 901.960.257-2, certifico a la ALCALDÍA DE IBAGUÉ el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por el consorcio durante el mes de julio. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación se expide en Ibagué, para ser presentada al municipio de Ibagué a los veinte (20) días del mes noviembre de 2025.

Atentamente,



ELKIN DARÍO PÉREZ PINEDA
C.C. No. 1.069.725.970 de Fusagasugá
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO IBAGUÉ MULTIPROPÓSITO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.725.970**

PEREZ PINEDA
APELLIDOS

ELKIN DARIO
NOMBRES

Elkin Perez.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
EL DONCELLO
(CAQUETA)

16-NOV-1988

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-DIC-2006 FUSAGASUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1509400-39162092-M-1069725970-20070825

02908 07237A 02 207619156

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901960257	2	CONSORCIO IBAGUE MULTIPROPOSITO	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 59 44A - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013365167	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1902586371	9493903834	E	2025/11/18	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$367,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1069725970	PEREZ ELKIN																		230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS037	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF24	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0	\$0	Si	\$367,900
Total Afiliados(1)																							\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900	\$0	\$0		\$367,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901960257	2	CONSORCIO IBAGUE MULTIPROPOSITO	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 59 44A - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013365167	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1902586371	9493903834	E	2025/11/18	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$367,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
TOTAL				1	\$367,900	\$0	\$0	\$367,900	



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: CONSORCIO IBAGUE MULTIPROPOSITO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 901960257
Generado por: ALBA LUCIA ROMERO TAUTIVA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos Virtuales PSE - Pagar

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE8256
No. Producto	*****8256
Valor a Pagar	\$367,900.00
Factura	9493903834
Referencia de Pago 1	0
Empresa	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave:
Fecha Transacción	2025/11/04



Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.