

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

Ibague, 10 de noviembre del 2023

YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.110.443.392 de Ibague y tarjeta profesional 271863-T, en mi condición de contadora publica de **CONSORCIO CENTENARIO 2025**, NIT 901.957.129-7 de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certificamos el pago de los aportes de seguridad social (pension, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales exigidos por la ley, pagados durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de expedición del presente documento, y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Cordialmente



Mario Gabriel Jiménez Martínez
CC.93.362.251
RL CONSORCIO CENTENARIO 2025



Yulieth Andrea Moreno Cediel
Contadora publica
TP 271863-T

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

Ibagué, 10 de noviembre del 2025

YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.110.443.392 de Ibagué y tarjeta profesional 271863-T, en mi condición de contadora publica de la empresa **MAGAJIMA SAS** con NIT: **901.611.034-0**, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales exigidos por la ley, pagados durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de expedición del presente documento, y **paz y salvo** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Cordialmente,



MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ
CC.93.362.251
RL MAGAJIMA SAS



YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL
CONTADORA PUBLICA
TP 271863-T

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

Ibagué, 10 de noviembre del 2025

YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.110.443.392 de Ibagué y tarjeta profesional 271863-T, en mi condición de contadora publica de **MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ** NIT: **93.362.251-3**, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales exigidos por la ley, pagados durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de expedición del presente documento, y **paz y salvo** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Cordialmente,



MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ
CC.93.362.251



YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL
CONTADORA PUBLICA
TP 271863-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.443.392**

MORENO CEDIEL

APELLIDOS

YULIETH ANDREA

NOMBRES

Yuliyeth Andrea Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

07-NOV-1985

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

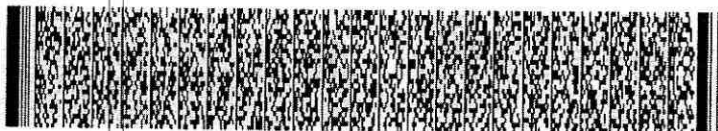
F

SEXO

15-MAR-2004 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2900100-63127861-F-1110443392-20040729

03466 04211A 02 160384184

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



271863-T

YULIETH ANDREA
MORENO CEDIEL
C.C. 1110443392

RES. INSCRIPCION 927 DEL 30/06/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292506

306419

Identificación Profesional S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

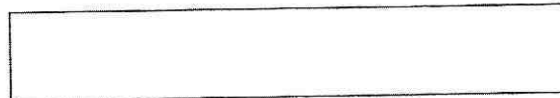
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

99E746E2E41048C6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110443392 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 271863-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Noviembre 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

Ibagué, 24 de noviembre de 2025

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

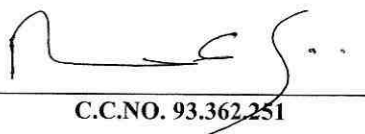
Yo, MARIO GABRIEL JIMENEZ MARTINEZ identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, manifiesto que el contrato de 2166 de Julio 01 de 2025 suscrito con el municipio de Ibagué cuyo objeto es: "ADECUACION Y MEJORAMIENTO DEL URBANISMO DEL PARQUE CENTENARIO EN LA CIUDAD DE IBAGUE" y atendiendo lo dispuesto en el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y conforme al Artículo 107 del Estatuto Tributario, declaro bajo gravedad de juramento que, para calcular la base mínima de cotización al Sistema Integral de Seguridad Social, deduciré las expensas que se generaron en la ejecución de la actividad o renta cumpliendo los requisitos del artículo 107 del E.T., el cual se debe diligenciar con observancia de la Resolución No. 209 del 12 de febrero de 2020 expedida por la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social –UGPP., hasta tanto la misma este vigente. De la siguiente manera:

	CONCEPTO	VALOR
1	INGRESO X ACTA PARCIAL 01 (50% PARTICIPACION)	\$ 1.242.169.376,35
2	EXPENSAS (ART 107 ET)	\$ 1.207.169.376,35
3	INGRESO-EXPENSAS (ART.107 ET)	\$ 35.000.000
4	40% INGRESO -IBC	\$ 14.000.000

Art. 107. Las expensas necesarias son deducibles. Son deducibles las expensas realizadas durante el año o período gravable en el desarrollo de cualquier actividad productora de renta, siempre que tengan relación de causalidad con las actividades productoras de renta y que sean necesarias y proporcionadas de acuerdo con cada actividad.

Adicionalmente manifestó que los documentos soportes de la deducción de expensas de que trata las normas en mención serán puestos por el contratista a disposición de La Unidad de Gestión Pensional y Parafiscal UGPP y la Dirección de Impuestos Nacionales DIAN, cuando lo requieran.

FIRMA:



C.C.NO. 93.362.251

Vo.Bo. YULIETH ANDREA MORENO CEDIEL

C.C 1.110.443.392

Contador Publico

M.P. No 271863-T

Identificación

NIT 901957129

Clave

7

Razon Social

CONSORCIO CENTENARIO 2025

Clase Aportante

B - MENOS DE 200 COTIZANTES

Sucursal Principal

CENTENARIO

Directivo

CALLE 10 CON CARRERA 5

Ciudad-Departamento

IBAGUE-TOLIMA

Teléfono

3192882711

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

Salud

2025-07

Pago

25124744

Planilla

9490080186

Clave

7

Tipo

Y

Fecha

Limite

2025/08/11

Pago

2025/08/11

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$430,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLADO

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tue	bae	tdp	cap	vyp	con	vit	sin	ige	lma	vnc	vcp	vtc	it	vfp	Código	Días	IBC	Aporte	IBIC	IBCF	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1439318 GONZALEZ LOPEZ HATYEN GERSON	X										25-14	8							8	\$379,600	\$60,800	\$47,500	\$0	\$0	\$134,800	
2	CC	111085056 MARTIN OSPINA ANGIE CATHERINE	X										23001	8							8	\$379,600	\$60,800	\$47,500	\$0	\$0	\$134,800	
3	CC	93387952 RUBIO CALDERON HERBERT ABEL	X										25-14	8							8	\$379,600	\$60,800	\$47,500	\$0	\$0	\$134,800	
4	CC	93391332 TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA	X											0							0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$26,500	
Total	Afiliados (4)																						\$1,138,800	\$182,400	\$142,500	\$0	\$1,518,400	\$430,900

NOVEDADES

PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																			
Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						

Página 1 de 2

2025/08/13 11:49 AM

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																							
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION						SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	cdc	tac	lao	lap	top	cor	vot	sín	fge	lina	vac	avp	vct	vtc	vlp	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	14955318																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
2	CC	1110550506																		210-01	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
3	CC	93387952																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
4	CC	93391322																			0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$99,100	
Total	Afiliados (4)																					\$4,270,500	\$863,400		\$4,270,500	\$534,000		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$5,694,000	\$396,400	\$0	\$1,413,800			

Identificación

NIT 901957129

Clase Aportante

B - MENOS DE 200 COTIZANTES

Razon Social

CONSORCIO CENTENARIO 2025

Exonerado SENIA e ICBF

No

Telefono

3193862711

Ciudad-Dep- tamento

IBAGUE-TOLIMA

Periodo

Pensión

2025-09

Salud

2025-09

Clave

Pago

1838425160

Planilla

9493087174

Tipo

Planilla

Y

Fecha

Pago

2025/10/08

Limite

2025/10/08

Valor

\$2,572,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ode	tae	tdp	tap	lsp	cor	vor	sin	ige	lina	voc	ave	vet	tr	ip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENIA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1110594709																		230001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000		\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
2	CC	14395318																		25-14	5	\$237,250	\$38,000	EP5005	5	\$237,250	\$29,700		\$0	14-11	5	\$237,250	\$16,600	0	\$0	\$0	No	\$84,300
3	CC	1110585056																		230001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000		\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
4	CC	1110558523																		25-14	23	\$1,091,350	\$174,700	EP5017	23	\$1,091,350	\$136,500		\$0	14-11	23	\$1,091,350	\$76,000	0	\$0	\$0	No	\$387,200
5	CC	93387952																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000		\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
6	CC	1110484224																		230001	26	\$1,233,700	\$197,400	EP5002	26	\$1,233,700	\$154,300		\$0	14-11	26	\$1,233,700	\$85,900	0	\$0	\$0	No	\$437,600
7	CC	93371332																		0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0		\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$99,100
Total	Afiliados(7)																					\$6,832,800	\$1,093,500			\$6,832,800	\$854,500		\$0			\$8,256,300	\$574,900		\$0	\$0		\$2,572,900

Página 1 de 2

2025/10/09 09:25 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

7

CONSORCIO CENTENARIO 2025

B - MENOS DE 200 COTIZANTES

Clase Aportante

SUCURSAL PRINCIPAL

DIRECCION

3193827129

IBAGUE-TOLIMA

319382711

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

Salud

2025-10

62877035

9493806195

Y

Limite

2025/11/11

2025/11/10

BANCO DE OCCIDENTE

Banco

Dias Mora

0

Valor

\$2,623,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes										
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	de	bae	tóp	táp	xsp	cor	ve	sin	lge	lma	vac	ap	vcc	trf	vip	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC		Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF							
1	CC	1110594709	DUENAS AGUDELO MARIO FELIPE																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
2	CC	1110585056	MARTIN OSPINA ANGIE CATERINE																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
3	CC	1110584823	ORUELA QUIROZ LAURA ANGELICA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0017	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
4	CC	93387952	RUBIO CALDERON HERBERT ABEL																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
5	CC	1110484224	TRUJILLO CERVERA ANGIE MARCELA																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$504,900	
6	CC	93391332	TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA																	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	No	\$99,100	
Total Afiliados (6)																															\$7,117,500	\$890,000		\$0	\$0	\$5,541,000	\$2,623,600

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC 93391332			TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Av Guashinal PNC-53 Torre 2 Aptº 306		IBAGUE-TOLIMA		2793891		No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor															
2025-07		25124659		9489377585		1		2025/08/11		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$570,000															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTE																													
EMPLEADO																													
No.	Identificación		Nombre		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF										
Inq	ret	tde	bac	cdp	tap	vap	cor	vet	sln	lge	lim	vac	arc	vct	int	vip	Codigo	Dias	TBC	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Codigo	Dias
1	CC	93391332	TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA														230201	30	\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	30	EPS0005	0	\$250,000	\$250,000	0	\$0	0
Total		Afiliados(1)												\$2,000,000		\$320,000		\$2,000,000											

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Id-ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante			Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 93391332		TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE			PRINCIPAL	Av. Guabinal PNC-53 Torre 2 Apto 306	IBAGUE-TOLIMA	2793891	No		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor				
2025-08	2025-08	24838883	9440702541	2025/09/08	2025/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$570,000				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO					NOVEDADES										PENSION					SALUD					CCF										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tan	tdd	tap	vop	cor	vet	sln	lge	una	loc	avp	vcc	rtf	vip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias					
1	CC	93391332	TRUJILLO CORTES	JUAN DE LA ROSA																230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	50	0				
Total																				\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 93391332

TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Secursal Principi-t

PRINCIPAL

Direccion

Av Guabinal #9C-53 Torre 2
Apto 306

Ciudad-Departamento

IBAGUE-TOLIMA

Telefono

2793891

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pension

2025-09

27050938

2025/10/08

Clave

Pago

Limite

9402142145

270510/06

2025/10/08

Tipo

Planilla

Fecha

I

2025/10/06

2025/10/08

Pago

Dias Mora

Valor

0

\$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

NOVEDADES

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	due	tac	tdp	tap	msp	cor	vet	sín	lge	línea	rec	avp	vet	fin	ip	Código-Días	IBC	Aporte	Código-Días	IBC	Aporte	Código-Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	93391332	TRUJILLO CORTES																	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EF5005	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	\$0	No	\$570,000
Total	Afiliados(1)																													\$0	\$570,000	

Página 1 de 2

2025/10/09 09:37 AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 93391332		TRUJILLO CORTES JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Guabinal #9c-53 Torre 2 Apto 306	IBAGUE-TOLIMA	2793891		No.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	46671435	9493407259	I	2025/11/11	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sustentado PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,000,000			\$2,000,000					\$250,000			\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$2,000,000			\$2,000,000					\$250,000			\$0	
1	CC	93391332	TRUJILLO JUAN	2,30201	30	\$2,000,000			\$2,000,000			0		\$250,000		0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,000,000			\$2,000,000					\$250,000			\$0	



RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14
FECHA DE PAGO:	2025-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34067024
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34067024
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.779.400	\$ 1.779.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 14.235.000	\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 2.420.000	\$ 2.420.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.400	\$ 74.400
Total a pagar					\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 4.273.800	\$ 4.273.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-02
FECHA DE PAGO:	2025-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34393558
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34393558
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 23.500	\$ 1.779.400	\$ 1.802.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 14.235.000	\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 32.000	\$ 2.420.000	\$ 2.452.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 74.400	\$ 75.400
Total a pagar					\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 56.500	\$ 4.273.800	\$ 4.330.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/10/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34997222
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34997222
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.779.400	\$ 1.779.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 14.235.000	\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 2.420.000	\$ 2.420.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.400	\$ 74.400
Total a pagar					\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 4.273.800	\$ 4.273.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34902179
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34902179
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.779.400	\$ 1.779.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 14.235.000	\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 2.420.000	\$ 2.420.000
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 14.235.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.400	\$ 74.400
Total a pagar					\$ 71.200	\$ 71.200	\$ 0	\$ 4.273.800	\$ 4.273.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2025
----------------------------------	------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que OSCAR ALFREDO, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 19340665, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: IBAGUE DEPARTAMENTO: URBANIZACION ONZAGA MANZANA 5 CASA 13 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO 19340665 OSCAR ALFREDO TOLIMA 2642693 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS			
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	1749462565	2025/11/10	I-INDEPENDIENTES
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7986724006	2025/10/07	I-INDEPENDIENTES
JULIO 2025-JULIO 2025	7982863400	2025/09/11	I-INDEPENDIENTES
JUNIO 2025-JUNIO 2025	7975106300	2025/08/13	I-INDEPENDIENTES
MAYO 2025-MAYO 2025	7969996930	2025/06/13	I-INDEPENDIENTES
			VALOR PAGADO
			\$ 204.800
			\$ 204.500
			\$ 204.600
			\$ 205.300
			\$ 201.500

Planilla pagada