Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA JURÍDICA
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO No. CD-1448-2025

PRESTACION DE SERVICIOS ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 2

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ, NATHALIA BELTRAN LLANO	
OBJETO	LA CONTRATACION DE UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACION DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EL MANUAL DE CARTERA Y EL MANUAL DE FISCALIZACION DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES	
DURACION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	
FECHA DE INICIO	DIECISEIS (16) DE SEPTIEMBRE DE 2025	
FECHA FINAL	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 351.821.517
FORMA DE PAGO	El contrato se pagará de la siguiente manera: Primer pago: Correspondiente al 15% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, del Entregable 1. Segundo pago: Correspondiente al 30% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, de los Entregable 2. Tercer pago: Correspondiente al 30% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, del Entregable 3, debidamente aprobado por el Concejo Municipal. Cuarto pago: Correspondiente al 25% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, de los Entregables 4 y 5 y presentanción del informe final previamente aprobado	
ANTICIPO %		$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20251630	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008.M.281.T.17.1.9.1C	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 351.821.517
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 52.773.227,55	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 105.546.455,1	
SALDO POR PAGAR	$ 193.501.834	
SUMAS IGUALES	$ 351.821.517	$ 351.821.517

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 105.546.455,1**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 16 de SEPTIEMBRE de 2025 y el día 3 de Diciembre de 2025

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 09 días del mes de Diciembre de 2025.

Lina Marcela Montes Velasquez
Interventor /supervisor

Nathalia Beltran Llano
Interventor /supervisor

Contratista
MATEO SEBASTIÁN PIÑEROS BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL
NIT 901.984.326-6

Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL
NIT 901.984.326-6
CR 28 45 A 50
Tel: 3107530063
Bogotá - Colombia
contabilidad@grupogcc.co

Factura electrónica de venta
No. FE 4

Señores	Municipio Dosquebradas		
NIT	800.099.310-6	**Teléfono**	(606) 3515333
Dirección	Av. Simón Bolivar No. 36-44 Centro Administrativo Municipal - CAM	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 09:47
Expedición	11/12/2025, 09:48
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Contratacion de una consultoria especializada para la actualizacion del estatuto tributario, el manual de cartera y el manual de fiscalización del municipio de dos quebradas, de acuerdo con las normas vigentes. Entregable 2.	1.00	95,790,060.07

Total items: 1

Valor en Letras:
Noventa y dos millones quinientos cincuenta y dos mil setecientos diez pesos m/cte con ochenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por $ 92,552,710.82

Total Bruto	88,694,500.07
IVA 19%	16,851,955.01
Retefuente 11%	9,756,395.01
ReteIVA 15%	2,527,793.25
ReteICA 8	709,556.00
Total a Pagar	92,552,710.82

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este titulo - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764099225625 aprobado en 20250925 prefijo FE desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: f2c96ddc6cc71bf0b2b00d6e88426b65a44bb1af074088e3b38a50dbbf054cac449f476325a5e2ed5144cc47caf73e8b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

332205

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 5448396

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 11-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	Fecha Vence 31-12-2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	2,660,800.00
Observaciones:			TOTAL A PAGAR	2,660,800.00

ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

BANCO

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

332205

RECIBO No. 5448396

Nit o C.C. del Sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 11-12-2025 Vencimiento: 31-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	

Observaciones: ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

TOTAL A PAGAR
2,660,800.00

(415)7709998693609(8020)000005448396(3900)0000002660800(96)20251231

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$2.660.800,00	BANCOLOMBIA

Autorización / CUS	Fecha de transacción
1999559500	2025-12-11 11:59:14

Recibo	Dirección IP
9323595	181.32.165.41

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a

fpineros@grupogcc.co

Total pagado S9833229-T106

$2.660.800,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago

Referencia

5448396

Fecha de solicitud

2025-12-11 11:58:51

concepto

Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay | Grupo AVAL

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

332212

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
5448403

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 11-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	Fecha Vence 31-12-2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
380	Estampilla Justicia Familiar	3104	Estampilla Justicia Familiar	1,773,900.00
Observaciones:			TOTAL A PAGAR	1,773,900.00

ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

BANCO

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

332212

RECIBO No. 5448403

Nit o C.C. del Sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 11-12-2025 Vencimiento: 31-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	

Observaciones: ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

TOTAL A PAGAR
1,773,900.00

(415)7709998659063(8020)000005448403(3900)0000001773900(96)20251231

Merchant logo

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$1.773.900,00	BANCOLOMBIA
Autorización / CUS	Fecha de transacción
1999578501	2025-12-11 12:04:48
Recibo	Dirección IP
9323783	181.32.165.41

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a

fpineros@grupogcc.co

Total pagado S9833478-T106

$1.773.900,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago

Referencia

5448403

Fecha de solicitud

2025-12-11 12:04:26

concepto

Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay | Grupo AVAL

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

332210

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 5448401

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 11-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	Fecha Vence 31-12-2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	443,500.00
Observaciones:			TOTAL A PAGAR	443,500.00

ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

BANCO

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

332210

RECIBO No. 5448401

Nit o C.C. del Sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 11-12-2025 Vencimiento: 31-12-2025
901984326	CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL	

Observaciones: ACTA 02 CONTRATO 1448 DE 2025 VALOR FACTURA ANTES DE IVA $ 88.694.500

TOTAL A PAGAR
443,500.00

(415)7709998704473(8020)000005448401(3900)000000443500(96)20251231

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$443.500,00	BANCOLOMBIA
Autorización / CUS	**Fecha de transacción**
1999571637	2025-12-11 12:02:48
Recibo	**Dirección IP**
9323715	181.32.165.41

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
fpineros@grupogcc.co

Total pagado S9833372-T106

$443.500,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago

Referencia
5448401

Fecha de solicitud
2025-12-11 12:02:32

concepto
Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay | Grupo AVAL

1. 5 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas**	**Área:**	**Secretaría de Hacienda**
Tipo de Contrato celebrado:	**CONTRATO DE CONSULTORÍA**		
Número del Contrato:	**1448-2025**	**Informe No.:**	**2**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**	**Plazo de Ejecución:**	**TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**
Contratista:	**CONSORCIO TRIBUTACION TERRITORIAL**	**Supervisor:**	**LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ, ANGÉLICA HORTÚA VELEZ, NATHALIA BELTRAN LLANO, HECTOR FABIO ACEVEDO OSORIO**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
Entregable 1: Informe Plan de trabajo y Cronograma.	N/A	N/A	N/A
Entregable 2: Estructura de modificación estatuto tributario, el cual refleje antes y después, con detalle de artículo por artículo, y la normatividad aplicable.	Desarrollo técnico del proceso de elaboración del proyecto de acuerdo tributario – Municipio de Dosquebradas 1. Etapa de socialización y diagnóstico. - Circular informativa y formulario digital: Se diseñó y difundió una circular oficial acompañada de un formulario en Google Forms, con el propósito de garantizar la participación de todas las dependencias de la administración municipal. - Objetivo: Recopilar sugerencias,	Soporte corroe remisión de circular y formulario de sugerencias. Actas de sesiones con dependencias. Soporte correo envió formal proyecto de acuerdo. Proyecto de acuerdo. Presentación principales modificaciones de gran impacto. Exposicicón de motivos.	N/A

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	observaciones y comentarios que permitieran identificar vacíos normativos, duplicidades y necesidades de actualización en el Estatuto Tributario vigente. 2. Mesas técnicas interinstitucionales - Participantes: Secretaría de Hacienda, Secretaría de Gobierno y Cámara de Comercio de Dosquebradas. - Metodología: Sesiones de trabajo con enfoque técnico-normativo, orientadas a revisar la aplicabilidad de las disposiciones actuales y proponer ajustes que fortalezcan la eficiencia administrativa y la seguridad jurídica. 3. Participación del sector empresarial e industrial - Mesa técnica de empresarios: Se convocó a representantes del sector productivo para recibir aportes sobre la pertinencia de las modificaciones tributarias. - Herramienta de apoyo: Link digital para la recepción de sugerencias, garantizando transparencia y trazabilidad en el proceso. - Finalidad: Incorporar la visión del sector		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	privado respecto a competitividad, equidad tributaria y sostenibilidad financiera. 4. Análisis específico del impuesto predial unificado - Mesa de trabajo con la AMCO (Área Metropolitana Centro Occidente): Se abordaron los impactos de la reforma en el proceso de conservación catastral, especialmente en el área rural. Aspectos técnicos discutidos: - Actualización de avalúos catastrales. - Posibles efectos en la base gravable del impuesto predial. - Coordinación interinstitucional para garantizar coherencia entre la gestión catastral y la política tributaria municipal. 5. Consolidación del proyecto de acuerdo - Integración de aportes: Se incorporaron las observaciones y comentarios provenientes de las diferentes mesas técnicas y de la administración municipal. - Entrega formal: Se constituyó la versión definitiva del proyecto de acuerdo, ajustada conforme a las recomendaciones institucionales.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	- Exposición de motivos: Se elaboró un documento argumentado que justifica la reforma, sustentado en principios de legalidad, equidad, eficiencia y progresividad tributaria. 6. Comparativo de cambios e impactos financieros - Documento técnico comparativo: Se presentó detalladamente de las principales modificaciones frente al Estatuto Tributario anterior.		
Entregable 3: Proyecto de acuerdo Estatuto Tributario de Dosquebradas, aprobado.	N/A	N/A	N/A
Entregable 4: Manual de Fiscalización actualizado.	N/A	N/A	N/A
Entregable 5: Manual de Cartera actualizado.	N/A	N/A	N/A

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y certificado de parafiscales, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE-OCTUBRE Y NOVIEMBRE de la vigencia 2025 y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Seguridad Social y certificado de parafiscales y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 9 días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

Contratista
MATEO SEBASTIÁN PIÑEROS BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL
NIT 901.984.326-6

Supervisor
LINA MARCELA MONTES VELÁSQUEZ

Supervisor
NATHALIA BELTRAN LLANO

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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA	Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90097708	$2.610.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.400	0		0		0	0	0	0	256.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.700	0		0		0	0	0	0	69.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	99.800	0		0		0	0	0	0	99.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	541.200	0	0	0	0	0	0		541.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	534.600	0	0	0	0	0	0		534.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	627.000	0	0	0	0	0	0		627.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	890903790-5	55.900				55.900	0	0	55.900			559	55.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	425.900	0	0	425.900	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	3	425.900	425.900
Pensión	3	1.702.800	1.702.800
Riesgos Laborales	1	55.900	55.900
CCF	1	425.900	425.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.610.500	2.610.500

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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA	Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90097708	$2.610.500	

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. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1,741,050	278,600	0	0	0	0	EPS010	1,741,050	69,700	14-11	1,741,050	1	9,100	CCF24	1,741,050	69,700	0	0	0	0	0
2	CC	1015446213	PIÑEROS SANCHEZ LUIS FELIPE	1	0			S	X																230201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS008	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	1	7,500	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
3	CC	1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S																	25-14	2,494,800	399,200	0	0	0	0	EPS017	2,494,800	99,800	14-11	2,494,800	1	13,100	CCF24	2,494,800	99,800	0	0	0	0	0
4	CC	1023028483	SIMBAQUEVA VILLALBA NATALIA GIRLEY	1	0			S																	230201	1,958,298	313,400	0	0	0	0	EPS008	1,958,298	78,400	14-11	1,958,298	1	10,300	CCF24	1,958,298	78,400	0	0	0	0	0
5	CC	1030570630	MONTT ALBARRACIN WENDY JOHANA	1	0			S																	230301	1,600,000	256,000	0	0	0	0	EPS008	1,600,000	64,000	14-11	1,600,000	1	8,400	CCF24	1,600,000	64,000	0	0	0	0	0
6	CC	1032475353	PIÑEROS BERNAL MATEO SEBASTIAN	1	0			S	X																25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS008	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	1	7,500	CCF24	1,423,500	57,000	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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA		Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	31/10/2025	90933681	$1.911.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	142.400	0		0		0	0	0	0	142.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.700	0		0		0	0	0	0	69.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	99.800	0		0		0	0	0	0	99.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	313.400	0	0	0	0	0	0		313.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	534.600	0	0	0	0	0	0		534.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	399.200	0	0	0	0	0	0		399.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	890903790-5	40.900				40.900	0	0	40.900			409	40.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	311.900	0	0	311.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	3	311.900	311.900
Pensión	3	1.247.200	1.247.200
Riesgos Laborales	1	40.900	40.900
CCF	1	311.900	311.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.911.900	1.911.900

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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA	Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	31/10/2025	90933681	$1.911.900

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	1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.741.050	278.600	0	0	0	0	EPS010	1.741.050	69.700	14-11	1.741.050	1	9.100	CCF24	1.741.050	69.700	0	0	0	0	0
2	CC	1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S																	25-14	2.494.800	399.200	0	0	0	0	EPS017	2.494.800	99.800	14-11	2.494.800	1	13.100	CCF24	2.494.800	99.800	0	0	0	0	0
3	CC	1023028483	SIMBAQUEVA VILLALBA NATALIA SIRLEY	1	0			S																	230201	1.958.298	313.400	0	0	0	0	EPS008	1.958.298	78.400	14-11	1.958.298	1	10.300	CCF24	1.958.298	78.400	0	0	0	0	0
4	CC	1030570630	MONTT ALBARRACIN WENDY JOHANA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA		Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	01/12/2025	91744898	$1.911.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	142.400	0		0		0	0	0	0	142.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.700	0		0		0	0	0	0	69.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	99.800	0		0		0	0	0	0	99.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	313.400	0	0	0	0	0	0		313.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	534.600	0	0	0	0	0	0		534.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	399.200	0	0	0	0	0	0		399.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	890903790-5	40.900				40.900	0	0	40.900			409	40.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	311.900	0	0	311.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	3	311.900	311.900
Pensión	3	1.247.200	1.247.200
Riesgos Laborales	1	40.900	40.900
CCF	1	311.900	311.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.911.900	1.911.900

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	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA	Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	01/12/2025	91744898	$1.911.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	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	1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.741.050	278.600	0	0	0	0	EPS010	1.741.050	69.700	14-11	1.741.050	1	9.100	CCF24	1.741.050	69.700	0	0	0	0	0
2	CC	1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S																	25-14	2.494.800	399.200	0	0	0	0	EPS017	2.494.800	99.800	14-11	2.494.800	1	13.100	CCF24	2.494.800	99.800	0	0	0	0	0
3	CC	1023028483	SIMBAQUEVA VILLALBA NATALIA SIRLEY	1	0			S																	230201	1.958.298	313.400	0	0	0	0	EPS008	1.958.298	78.400	14-11	1.958.298	1	10.300	CCF24	1.958.298	78.400	0	0	0	0	0
4	CC	1030570630	MONTT ALBARRACIN WENDY JOHANA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	6.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE Consorcio Tributación Territorial.

CERTIFICA QUE

La compañía **Consorcio Tributación Territorial**, identificada con Nit 901.984.326 -6, Desde su constitución el día **15 de agosto 2025** y hasta la fecha, **se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes parafiscales** (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar), cumpliendo con las obligaciones establecidas por la normatividad vigente en Colombia. Por otro lado, informar que **GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS** identificado con NIT 901.088.843 es quien realiza aportes de seguridad social correspondientes.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y para los fines legales que estime convenientes.

En constancia, se firma en Bogotá D.C. a los **17** días del mes de **diciembre** de **2025.**

Cordialmente,

MAYLEN FERNANDA SARMIENTO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 194746-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 5 5 E E 9 A 1 8 A 0 3 E B 6 8

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 **MAYLEN FERNANDA SARMIENTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1032388556 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 194746-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

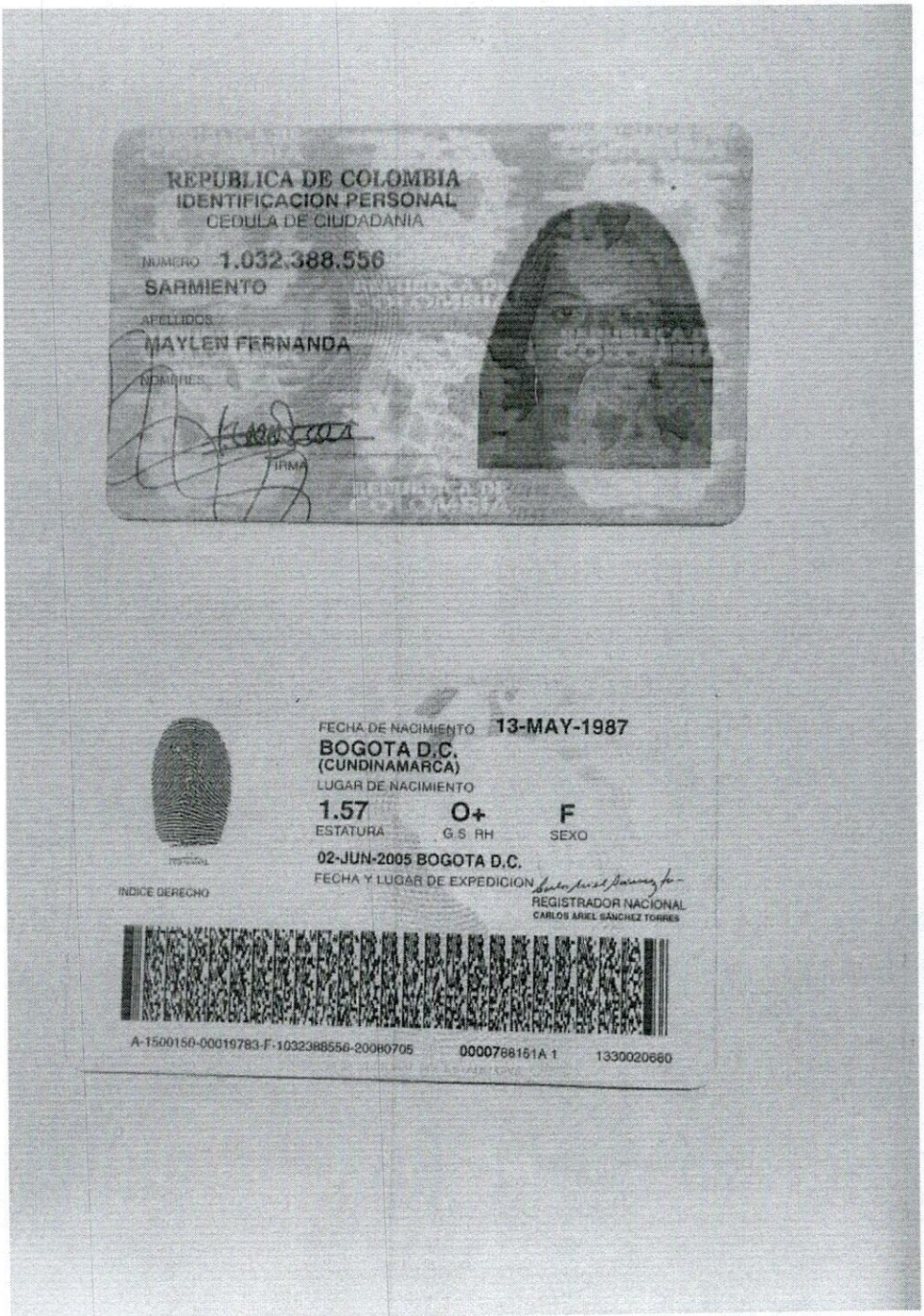
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Octubre 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 1.032.388.556

SARMIENTO

APELLIDOS

MAYLEN FERNANDA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1987

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

02-JUN-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00019783-F-1032388556-20080705 0000788161A 1 1330020660

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

194746-T



MAYLEN FERNANDA
SARMIENTO
C.C. 1032388556
RESOLUCION INSCRIPCION 1364 FECHA 24/09/2014
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. PANAMERICANA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 206894

