CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ identificado con CC 14.225.605 actuando como representante legal del **CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANO 2025** identificado con **NIT 901.999.914-2** y **SONIA EMILSE APONTE ORTIZ**, en calidad de contadora pública, identificada con CC 28.549.008 expedida en la ciudad de Ibagué y tarjeta profesional No 100032-T, nos permitimos certificar:

Que, durante el período comprendido entre el 20 de noviembre de 2025 al 12 diciembre de 2025, se ejecutó el **contrato de obra pública No 3049 DE 07 DE Noviembre de 2025,** cuyo objeto es: **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAINFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ LOTE 2"** suscrito con el municipio de Ibagué.

Certificamos que, durante el período de ejecución, se efectuaron los pagos de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley encontrándonos a paz y salvo por todo concepto relacionado por estos conceptos. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

De acuerdo a lo señalado en el inciso 3 del artículo 114-1 del estatuto tributario, el consorcio se encuentra exonerado en el pago de aportes parafiscales ya que los consorciados de manera individual también se encuentran exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Dada en Ibagué a los doce días del mes de diciembre de 2025.

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
RL CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANOS 2025
NIT **901.999.914-2**
CONTRATISTA

SONIA EMILSE APONTE ORTIZ
TP. 100032-T
CONTADOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 4 B 3 2 5 B 0 1 F 8 3 E E 8 7

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 **SONIA EMILSE APONTE ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28549008 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 100032-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 10 días del mes de Diciembre 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

Anexos certificados consorcio Ibagué vial Urbano 2025 16/12/2025

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

100032-T



SONIA EMILSE
APONTE ORTIZ
C.C. 28549008
RESOLUCION INSCRIPCION 26 FECHA 2004/03/18
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

109818

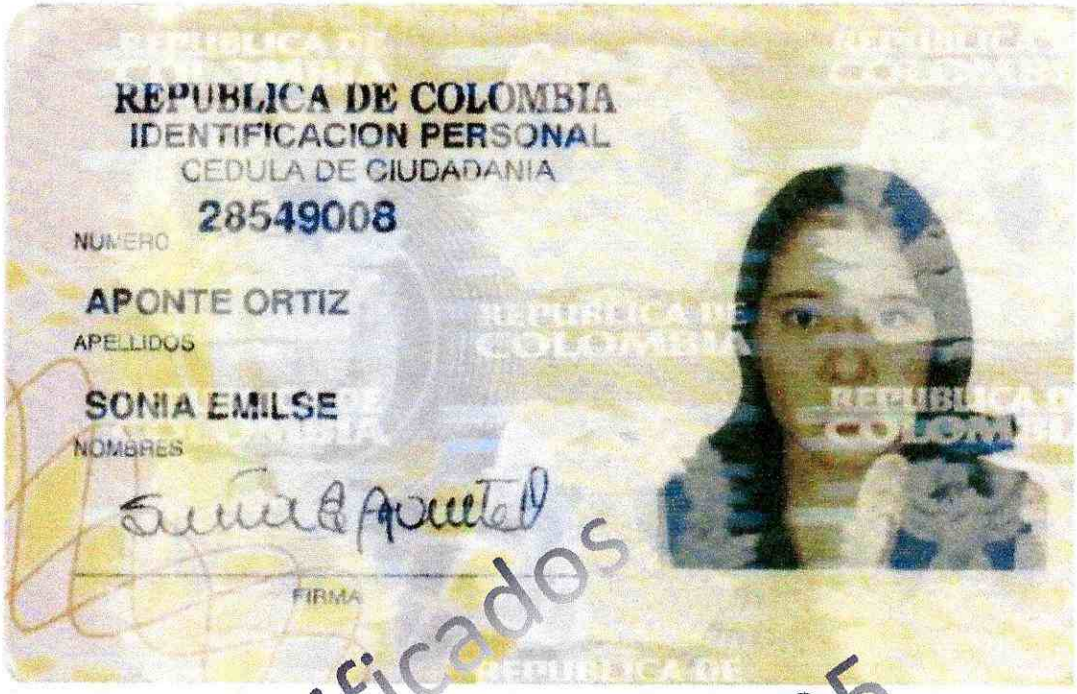
IDEMIS

FIRMA DEL TITULAR

9679

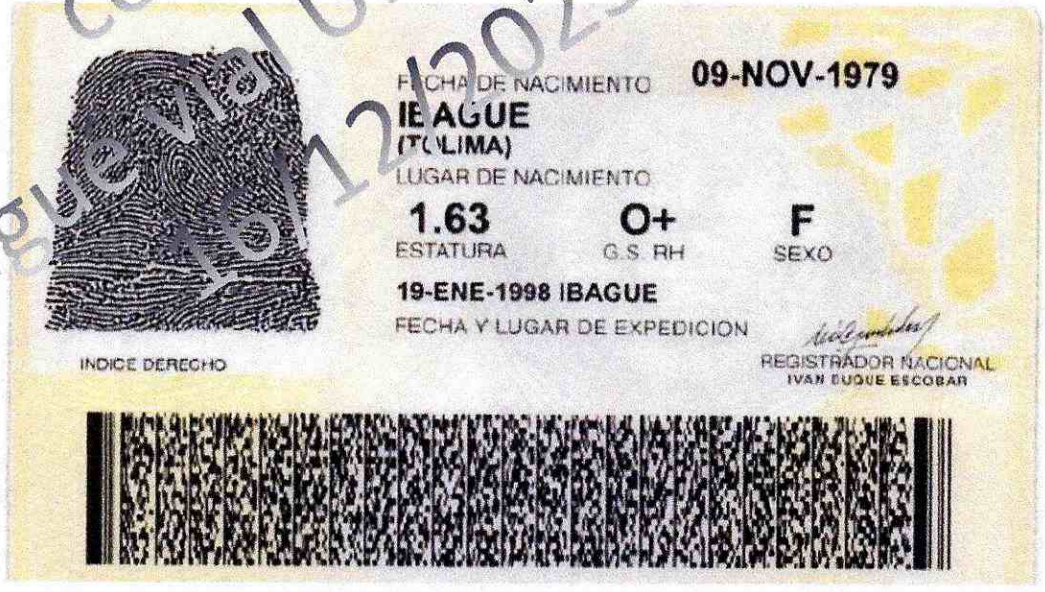
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Anexos certificados
consorcio
Ibagué vial Urbano 2025
16/12/2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28549008
NUMERO
APONTE ORTIZ
APELLIDOS
SONIA EMILSE
NOMBRES
FIRMA

Anexos certificados consorcio Ibague vial Urbano 2025 12/2025



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1979
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
19-ENE-1998 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: LUISA FERNANDA ALVAREZ CAICEDO

Nro. de recibo: 7997452008

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: *10.80.25.153*

Concepto: NI

Razón Social: 901999914

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 3 de Diciembre de 2025 03:12:45 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 8,224,200.00

Cuenta: *******7867

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901999914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997452008**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1979352536

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 602.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 521.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 53.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	25	$ 2.909.000
		SUBTOTAL:	36	**$ 4.086.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 172.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 162.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	5	$ 98.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 420.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 253.300
		SUBTOTAL:	38	**$ 1.106.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	38	$ 1.106.200
		SUBTOTAL:	38	**$ 1.106.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	38	$ 1.925.400
		SUBTOTAL:	38	**$ 1.925.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.224.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.224.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901999914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		**7997452008**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1979352536

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	25	$ 2.909.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.909.000	$ 0	$ 2.909.000
230201	230201- PROTECCION	5	$ 602.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.500	$ 0	$ 602.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 521.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.700	$ 0	$ 521.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:										**$ 4.086.400**	**$ 0**	**$ 4.086.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.200	$ 0	$ 0	$ 162.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 172.000
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.100	$ 0	$ 0	$ 98.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 420.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.600	$ 0	$ 0	$ 420.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.300	$ 0	$ 0	$ 253.300
SUBTOTALES:													**$ 1.106.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.106.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	38		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.925.400	$ 1.925.400	$ 0	$ 0	$ 1.925.400
SUBTOTALES:									**$ 1.925.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.925.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	38	$ 1.106.200	$ 0	$ 1.106.200
SUBTOTALES:			**$ 1.106.200**	**$ 0**	**$ 1.106.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005690488	PATIÑO HERNANDEZ OSCAR FERNANDO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI	18																
2	CC 1005717002	GARCIA ROCHA CARLOS IVAN	DEPEND		$ 1.938.000	FIJO			SI	20																
3	CC 1005839770	CASTELLANOS MORA KEDWIN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	24																
4	CC 1006118924	LOZANO PAMO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	18																
5	CC 1006128005	VALDES CELIS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	18																
6	CC 1006150123	BOCANEGRA CAPERA LISERLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																
7	CC 1077472616	PALACIOS MENA EIDER ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04																
8	CC 1088284311	LOPEZ VERGARA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	24																
9	CC 1104937973	ALZATE DEVIA LUIS DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																
10	CC 1110446536	MORA MORA ORLANDO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	04																
11	CC 1110487824	ZAMBRANO LOAIZA WILMAR MAURICIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	13	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.000
2	230301-PORVENIR	11	$ 710.600	$ 113.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.700
3	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200
4	230301-PORVENIR	13	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000
5	230301-PORVENIR	13	$ 736.667	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.900
6	230301-PORVENIR	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400
7	230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000
8	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200
9	230301-PORVENIR	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400
10	230301-PORVENIR	27	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000
11	230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	13	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-11 - ARL SURA	13	$ 693.334		$ 48.300
2	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 710.600	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	11	$ 710.600		$ 49.500
3	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200
4	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-11 - ARL SURA	13	$ 650.000		$ 45.300
5	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 736.667	$ 29.500	$ 0	$ 29.500	14-11 - ARL SURA	13	$ 736.667		$ 51.300
6	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800		$ 13.300
7	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150		$ 89.200
8	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200
9	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800		$ 13.300
10	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-11 - ARL SURA	27	$ 2.700.000		$ 188.000
11	EPS017-FAMISANAR	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	13	$ 693.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	11	$ 710.600	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 332.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	13	$ 650.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	13	$ 736.667	CCF48-CONFATOLIMA	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	4	$ 189.800	CCF48-CONFATOLIMA	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	27	$ 1.281.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	7	$ 332.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	4	$ 189.800	CCF48-CONFATOLIMA	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	27	$ 2.700.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901999914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997452008	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1979352536

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD									ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 1110495188	GUZMAN GUZMAN DANIEL RICARDO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	13																230301-PORVENIR	16	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS017-FAMISANAR	16	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-11 - ARL SURA	16	$ 2.400.000		$ 167.100	16	$ 2.400.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1110543427	LASSECA SILVA JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04																230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150		$ 89.200	27	$ 1.281.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1110546887	LEAL TAPIERO EDUARD FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF48-CONFATOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1110569880	CORONADO ANGARITA BRIAN STEVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1110577370	MENDEZ MARULANDA JONH ESTIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200	7	$ 332.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1110585809	SOMOYAR RIVEROS YENIFER KATHERINE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 736.667	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.900	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 736.667	$ 29.500	$ 0	$ 29.500	14-11 - ARL SURA	13	$ 736.667		$ 51.300	13	$ 736.667	CCF48-CONFATOLIMA	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1233506106	LOZANO SOTO JHON STIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500		$ 33.100	10	$ 474.500	CCF48-CONFATOLIMA	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 14136568	IBAÑEZ DIAZ ROBINSON	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 736.667	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.900	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 736.667	$ 29.500	$ 0	$ 29.500	14-11 - ARL SURA	13	$ 736.667		$ 51.300	13	$ 736.667	CCF48-CONFATOLIMA	$ 29.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 14218381	VILLAMIL BARBALES LUIS FERNANDO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 3.000.000	FIJO			SI	18																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	13	$ 1.300.000		$ 90.500	13	$ 1.300.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 14225605	ORTEGOZA GONZALEZ LUIS RICARDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	11	$ 733.334		$ 51.100	11	$ 733.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 14227199	BANGUERO TAFUR LUIS ENRIQUE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.838.000	FIJO			SI	18																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 796.467	$ 31.900	$ 0	$ 31.900	14-11 - ARL SURA	13	$ 796.467		$ 55.500	13	$ 796.467	CCF48-CONFATOLIMA	$ 31.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 14277878	LEAL MORENO ENALBER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	NUEVA EPS CM	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 5829690	SANDOVAL PAEZ CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	26																25-14 COLPENSIONES	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-11 - ARL SURA	11	$ 521.950		$ 36.400	11	$ 521.950	CCF48-CONFATOLIMA	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 71192906	CASTAÑO CARMONA CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																230201-PROTECCION	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	NUEVA EPS CM	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500		$ 33.100	10	$ 474.500	CCF48-CONFATOLIMA	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 76341553	MEDINA HURTADO HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 91445553	FLOREZ ALBEIRO RAFAEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18	18															230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.450		$ 3.400	1	$ 47.450	CCF48-CONFATOLIMA	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 93238644	GIL ALCALI JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 396.667	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.500	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 396.667	$ 15.900	$ 0	$ 15.900	14-11 - ARL SURA	7	$ 396.667		$ 27.700	7	$ 396.667	CCF48-CONFATOLIMA	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 93362388	FRANCO COLORADO JOSE FERNEY	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI	18																25-14 COLPENSIONES	13	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.000	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-11 - ARL SURA	13	$ 693.334		$ 48.300	13	$ 693.334	CCF48-CONFATOLIMA	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 93366350	AMORTEGUI RUIZ CARLOS JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230201-PROTECCION	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 93381630	BERNAL PEREZ JAIME	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 93386227	CANTOR VALENCIA ANGEL ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 93395019	FRANCO DISPINA GERMAN FELIX	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	19																230201-PROTECCION	12	$ 680.000	$ 108.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 108.800	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 680.000	$ 27.200	$ 0	$ 27.200	14-11 - ARL SURA	12	$ 680.000		$ 47.400	12	$ 680.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 93409469	ALZATE GALLEGO ANCIZAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS017-FAMISANAR	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 93413284	LAVERDE ROGELIO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																25-14 COLPENSIONES	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 93996735	PEREZ RODRIGUEZ REINALDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	24																231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS017-FAMISANAR	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200	7	$ 332.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 9809631	ALZATE GALLEGO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS017-FAMISANAR	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150		$ 23.200	7	$ 332.150	CCF48-CONFATOLIMA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901999914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO IBAGUE VIAL URBANO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 270 OFICINA 405	TELÉFONO:	2637743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7997452008	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1979352536

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
38	PT 5189493	PERDOMO AGUILAR JUNIOR RAFAEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	19															230201-PROTECCION	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 569.400	$ 22.800	$ 0	$ 22.800	14-11 - ARL SURA	12	$ 569.400		$ 39.700	12	$ 569.400	CCF48-CONFATOLIMA	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.224.200

Planilla Pagada
achSOI
Planilla Pagada

CERTIFCADO
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ identificado con cedula de ciudadanía N° **14.2205.605** de Ibagué, en mi condición de Representante Legal de **ORTIGOZA GIRALDO INGENIEIRA SAS** identificada con **Nit 901.495.253-9,** 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. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

GONZALO SANCHEZ CEDIEL, identificado con cedula de ciudadanía N° **93.361.386 de Ibagué** , y con Tarjeta Profesional No.**51225-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ORTIGOZA GIRALDO INGENIEIRA SAS** identificada con **Nit 901.495.253-9**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ibagué, 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. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Ibagué, a los doce (12) días del mes de Diciembre de 2025.

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
C.C. 14.225.605 de Ibagué
Representante Legal
ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
NIT. **901.495.253-9**

GONZALO SANCHEZ CEDIEL
C.C. 93.361.386 de Ibagué
Reviso Fiscal
ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
NIT. **901.495.253-9**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0D6FB7DA13307DC1

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 **GONZALO SANCHEZ CEDIEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93361386 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 51225-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 10 días del mes de Diciembre 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 93.361.386
SANCHEZ CEDIEL
APELLIDOS
GONZALO
NOMBRES

FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

51225-T

GONZALO
SANCHEZ CEDIEL
C.C. 93361386
RESOLUCION INSCRIPCION 86 FECHA 30/01/97
UNIVERSIDAD CORPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente 80055210

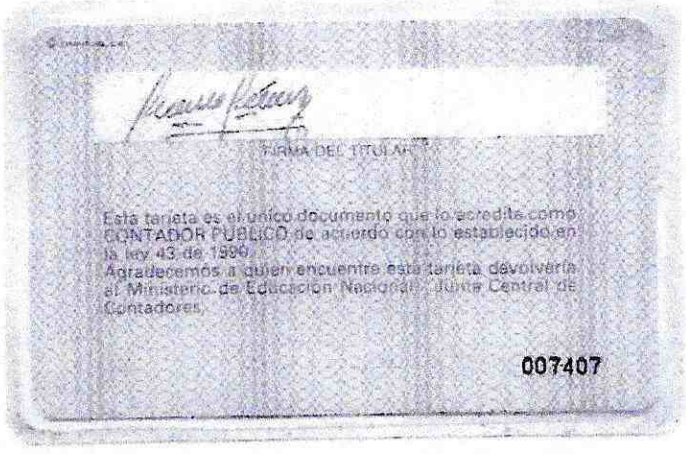
Agosto 1/2019



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1964
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 B+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
16-JUL-1963 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00281094-M-0093361386-20110216 0025816190A 1 6381032579



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

007407

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

LUISA FERNANDA ALVAREZ CAICEDO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/12/03 16:10

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

134932

Información de Pago

Empresa	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Factura	7994155126
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$2,779,600.00
Fecha Transacción	2025/12/03
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
Cuenta Corriente	CTE3071 / *****3071

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7994155126**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1979574729

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 726.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 720.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.673.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 218.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 300.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 518.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	7	$ 518.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 518.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 68.100
		SUBTOTAL:	7	**$ 68.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.779.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.779.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994155126	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1979574729

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 720.000	$ 0	$ 720.000
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 726.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 726.100	$ 0	$ 726.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 1.673.900**	**$ 0**	**$ 1.673.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 218.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.200	$ 0	$ 0	$ 300.200
SUBTOTALES:													**$ 518.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 518.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.100	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 68.100
SUBTOTALES:									**$ 68.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	7	$ 518.800	$ 0	$ 518.800
SUBTOTALES:			**$ 518.800**	**$ 0**	**$ 518.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110558780	MOJICA VARGAS YERMAN DAYID	DEPEND		$ 1.538.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.538.000	$ 246.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.538.000	$ 61.600	$ 0	$ 61.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.538.000		$ 8.100	30	$ 1.538.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 61.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110579276	ROMERO GIRALDO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110581182	PADILLA SIERRA KELLY MICHELLE	DEPEND		$ 1.538.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.538.000	$ 246.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.538.000	$ 61.600	$ 0	$ 61.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.538.000		$ 8.100	30	$ 1.538.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 61.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 28536882	ALVAREZ CAICEDO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 28549008	APONTE ORTIZ SONIA EMILSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 38382255	SANCHEZ OYUELA YEIMY PAOLA	DEPEND		$ 2.038.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 2.038.000	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.038.000	$ 81.600	$ 0	$ 81.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.038.000		$ 10.700	30	$ 2.038.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 81.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 51724999	GIRALDO MORENO DIANA PATRICIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.500.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.779.600

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

LUISA FERNANDA ALVAREZ CAICEDO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/12/03 16:06

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

134120

Información de Pago

Empresa	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Factura	7997405433
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$8,196,200.00
Fecha Transacción	2025/12/03
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
Cuenta Corriente	CTE3071 / *****3071

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7997405433**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1979562871

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.072.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 352.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.512.000
		SUBTOTAL:	16	**$ 4.164.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 28.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 64.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 920.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 65.300
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.078.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	17	$ 1.078.100
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.078.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	17	$ 1.875.900
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.875.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.196.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.196.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi Pagos de Seguridad Social | Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997405433	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1979562871

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.512.000	$ 0	$ 1.512.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.072.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.072.300	$ 0	$ 2.072.300
SUBTOTALES:										**$ 4.164.100**	**$ 0**	**$ 4.164.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 920.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.300	$ 0	$ 0	$ 920.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 65.300
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 64.000
SUBTOTALES:													**$ 1.078.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.078.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.875.900	$ 1.875.900	$ 0	$ 0	$ 1.875.900
SUBTOTALES:									**$ 1.875.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.875.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	17	$ 1.078.100	$ 0	$ 1.078.100
SUBTOTALES:			**$ 1.078.100**	**$ 0**	**$ 1.078.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005690488	PATIÑO HERNANDEZ OSCAR FERNANDO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		SI		15															
2	CC 1007411077	PALOMINO ALVAREZ VALERIA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 1109069518	VEGA NOVA JORGE LEONARDO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO		SI																	
4	CC 1110539630	ORTIGOZA GIRALDO JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI																	
5	CC 1110587017	ORTIGOZA GIRALDO RICARDO JOSE	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI																	
6	CC 1110589609	SOMOYAR RIVEROS YENIFER KATHERINE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI		15															
7	CC 1152686000	REYES AFANADOR DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	
8	CC 14227199	BANGUERO TAFUR LUIS ENRIQUE	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.838.000	FIJO		SI		15															
9	CC 14277878	LEAL MORENO ENALBER	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		SI		15															
10	CC 5843584	SANCHEZ REYES MILER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
11	CC 76341553	VIEDMA HURTADO HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		15															
12	CC 93237235	SUAREZ ACOSTA JOHN EDINSON	DEPEND		$ 1.838.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	15	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
3	231001-COLFONDOS	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
6	230301-PORVENIR	15	$ 750.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 120.000
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
9	230301-PORVENIR	15	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.838.000	$ 294.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	15	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
6	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 750.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
8	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 919.000	$ 36.800	$ 0	$ 36.800
9	NUEVA EPS CM	15	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
11	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.838.000	$ 73.600	$ 0	$ 73.600

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	15	$ 800.000		$ 55.700
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 208.800
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.200.000		$ 153.200
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	1	$ 243.600
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000		$ 243.600
6	14-11 - ARL SURA	15	$ 750.000		$ 52.200
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 139.200
8	14-11 - ARL SURA	15	$ 919.000		$ 64.000
9	14-11 - ARL SURA	15	$ 800.000		$ 55.700
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100
11	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750		$ 49.600
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.838.000		$ 128.000

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	15	$ 800.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.200.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.500.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.500.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	15	$ 750.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	15	$ 919.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	15	$ 800.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF48-CONFATOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	15	$ 711.750	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.838.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901495253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORTIGOZA GIRALDO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N. 2/70 OFICICA 405 EDIFICIO EL	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OPERATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997405433	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1979562871

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
13	CC 93362388	FRANCO COLORADO JOSE FERNEY	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI		15															25-14 COLPENSIONES	15	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 800.000		$ 55.700	15	$ 800.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 93375223	RICO SANABRIA HENRY	DEPEND		$ 1.640.000	FIJO			SI		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.640.000	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.640.000		$ 114.200	30	$ 1.640.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 93386227	CANTOR VALENCIA ANGEL ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15															230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750		$ 49.600	15	$ 711.750	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 93392253	RODRIGUEZ CALDERON JOSE ADAN	DEPEND		$ 1.638.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.638.000	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.638.000	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.638.000		$ 114.100	30	$ 1.638.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 93413284	LAVERDE ROGELIO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15															25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750		$ 49.600	15	$ 711.750	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.196.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Ibagué, 12 de diciembre de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, manifiesto que soy parte consorciada con una participación del 30% del CONSORCIO VIAL IBAGUE 2025 quien está ejecutando el contrato de obra suscrito con el municipio de Ibagué No. 3049 del 7 de Noviembre de 2025 cuyo objeto es: **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ LOTE 2".** Y atendiendo lo dispuesto en el Artículo 3.2.7.5. del Decreto 1601 de agosto 05 de 2022 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. 532 del 01 de NOVIEMBRE de 2024 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	1.401.908.648,70
2	EXPENSAS (Art 107 ET)	1.261.717.783,83
3	INGRESO- EXPENSAS (Art 107 ET)	140.190.864,87
4	40% INGRESO (IBC)	56.076.345,95
5	IBC MENSUALIZADO	28.038.172,97

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: _____

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ

C.C. No. 14.225.605

CERTIFICADO
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)

Yo **RICARDO ORTIGOZA GONZÁLEZ,** identificado (a) con c.c. **14.225.605** de **Ibagué**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (*Articulo 65 Ley 1819 de 2016)*, durante el período comprendido entre el 20 de noviembre de 2025 al 12 diciembre de 2025.

En constancia, se firma en Ibagué, a los doce (12) días del mes de Diciembre de 2025.

RICARDO ORTIGOZA GONZÁLEZ
C.C. 14.225.605 de Ibagué

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14225605		ORTIGOZA GONZALEZ LUIS RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 12# 2-70 ofi 401 e.el molino	IBAGUE-TOLIMA	2639103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1979321050	9495931840	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCOLOMBIA	1	$8,850,700

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	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	14225605	ORTIGOZA LUIS																		25-14	30	$29,000,000	$5,220,000	EPS037	30	$29,000,000	$3,625,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$8,845,000
Total	**Afiliados(1)**																						$29,000,000	$5,220,000			$29,000,000	$3,625,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$8,845,000

2025/12/03 03:15 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14225605		ORTIGOZA GONZALEZ LUIS RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 12# 2-70 ofi 401 e.el molino	IBAGUE-TOLIMA	2639103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1979321050	9495931840	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCOLOMBIA	1	$8,850,700

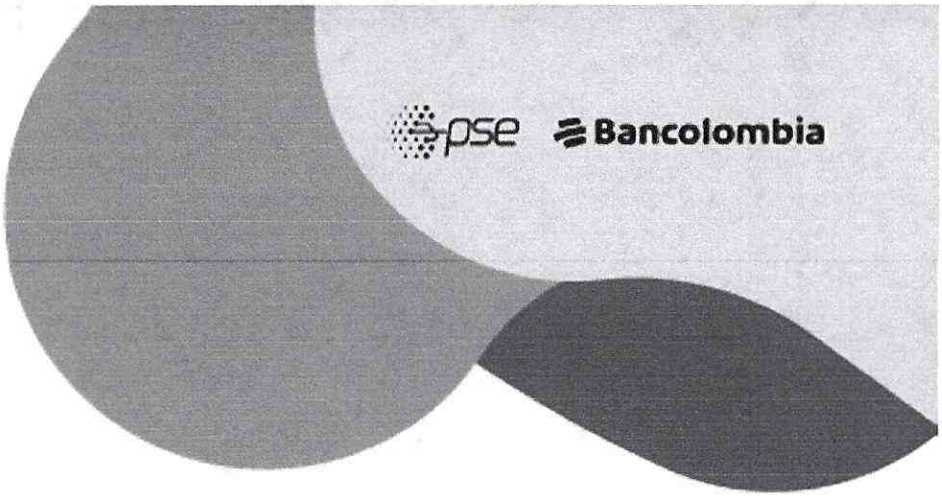
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,220,000	$3,400	$0	$5,223,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,220,000	$3,400	$0	$5,223,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,625,000	$2,300	$0	$3,627,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$3,625,000	$2,300	$0	$3,627,300
TOTAL				1	$8,845,000	$5,700	$0	$8,850,700

2025/12/03 03:15 PM

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: LUISA FERNANDA ALVAREZ CAICEDO

Nro. de recibo: 7997399018

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: *10.80.25.153*

Concepto: NI

Razón Social: 14225605

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 3 de Diciembre de 2025 02:58:38 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 11,627,800.00

Cuenta: *******7867

Bancolombia S.A.

VIGILADO

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7997399018**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1979299984

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.539.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.077.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.317.700
		SUBTOTAL:	16	**$ 5.934.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 284.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 68.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 1.111.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 85.700
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.549.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	17	$ 1.549.800
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.549.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	17	$ 2.593.500
		SUBTOTAL:	17	**$ 2.593.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 11.620.100**
VALOR MORA:	**$ 7.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 11.627.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7997399018**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1979299984

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.538.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.538.300	$ 1.000	$ 1.539.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.076.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 2.076.200	$ 1.400	$ 2.077.600
230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.316.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 2.316.200	$ 1.500	$ 2.317.700
SUBTOTALES:										**$ 5.930.700**	**$ 3.900**	**$ 5.934.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.111.200	$ 0	$ 700	$ 0	$ 1.111.200	$ 700	$ 0	$ 1.111.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 284.000	$ 200	$ 0	$ 284.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 85.600	$ 100	$ 0	$ 85.700
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 68.000	$ 100	$ 0	$ 68.100
SUBTOTALES:													**$ 1.548.800**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 1.549.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.591.800	$ 2.591.800	$ 1.700	$ 0	$ 2.593.500
SUBTOTALES:									**$ 2.591.800**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 2.593.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	17	$ 1.548.800	$ 1.000	$ 1.549.800
SUBTOTALES:			**$ 1.548.800**	**$ 1.000**	**$ 1.549.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110527000	ARBOLEDA OLAYA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.838.000	FIJO			SI																	
2	CC 1110541563	YATE DIAZ HAROLD STEVEN	DEPEND		$ 1.638.000	FIJO			SI																	
3	CC 1110573493	OLMOS QUINTERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 1110579276	ROMERO GIRALDO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	
5	CC 14224488	ARBOLEDA JUAN DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.638.000	FIJO			SI																	
6	CC 14277878	LEAL MORENO ENALBER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
7	CC 2736167	LAMAZA VEGA SIXTO MANUEL	DEPEND		$ 2.338.000	FIJO			SI																	
8	CC 5819326	GAMBA BARRIOS VLADIMIR	DEPEND		$ 2.138.000	FIJO			SI																	
9	CC 5844030	MORA OROZCO REINEL HUMBERTO	DEPEND		$ 2.338.000	FIJO			SI																	
10	CC 65753684	LOPEZ SANCHEZ GLORIA ASTRID	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
11	CC 7060819	VILLALOBOS GUTIERREZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	
12	CC 79865528	MARIN JARAMILLO HENRY OTONIEL	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.838.000	$ 294.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.638.000	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.100
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.338.000	$ 374.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.100
8	230201-PROTECCION	30	$ 2.138.000	$ 342.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.100
9	230201-PROTECCION	30	$ 2.338.000	$ 374.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.100
10	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.838.000	$ 73.600	$ 0	$ 73.600
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.638.000	$ 65.600	$ 0	$ 65.600
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.638.000	$ 65.600	$ 0	$ 65.600
6	NUEVA EPS CM	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.338.000	$ 93.600	$ 0	$ 93.600
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.138.000	$ 85.600	$ 0	$ 85.600
9	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.338.000	$ 93.600	$ 0	$ 93.600
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.838.000		$ 128.000	30	$ 1.838.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.638.000		$ 114.100	30	$ 1.638.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	1	$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.638.000		$ 114.100	30	$ 1.638.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.338.000		$ 162.800	30	$ 2.338.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 93.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.138.000		$ 148.900	30	$ 2.138.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.338.000		$ 162.800	30	$ 2.338.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 93.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000	1	$ 181.000	30	$ 2.600.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 181.000	30	$ 2.600.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14225605
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO. 2-70 OFICNA 405	TELÉFONO:	2639103
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7997399018**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1979299984

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
13	CC 93374378	MARROQUIN DONATO OMAR	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	
14	CC 93378778	GRANADA MONTOYA EDUCARDO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	
15	CC 93380415	MORENO PEDRAZA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
16	CC 93386584	CAPERA SOTO GUSTAVO	DEPEND		$ 1.938.000	FIJO			SI																	
17	CC 93402894	ORTIGOZA LEAL GUILLERMO ALEXANDER	DEPEND		$ 2.338.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
13	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000
14	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.938.000	$ 310.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.100
17	230301-PORVENIR	30	$ 2.338.000	$ 374.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
13	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
14	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
15	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
16	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.938.000	$ 77.600	$ 0	$ 77.600
17	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.338.000	$ 93.600	$ 0	$ 93.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.000		$ 222.800
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.000		$ 222.800
15	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 208.800
16	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.938.000		$ 134.900
17	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.338.000		$ 162.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	30	$ 3.200.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 3.200.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 3.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.938.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 2.338.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 93.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.627.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DANIEL MOYA ROBAYO identificado(a) con CC 3192972 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SOLUCIONES AVANZADAS DE INGENIERA Y CONSTRUCCION S A S NI 900641841

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	FSP	230901	SKANDIA	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30																	
9494750357	1941706499	E	2025-11-20	SUB	230901	SKANDIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30																	

APORTANTE: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS NI 860012357

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2	X	X							X								
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	2	X	X							X								
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	2	X	X							X								
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	2	X	X							X								
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	2	X	X							X								
9494374914	1911615041	E	2025-11-07	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	2	X	X							X								

Este certificado se expide el día 2025-12-09 a las 10:12.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE ALBERTO RAMOS SALAZAR identificado(a) con CC 79893182 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO AUDIVIV NI 901974847																													
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																			
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																				
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																				
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																				
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	CCF	CCF15	COMFACESAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																				
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																				
9496183199	1993731198	E	2025-12-10	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																				

Este certificado se expide el día 2025-12-11 a las 14:12.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO ANDRES DIAZ DIAZ identificado(a) con CC 5824544 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DIAZ DIAZ DIEGO ANDRES CC 5824544																													
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																			
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495256771	08823013	I	2025-12-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																				
9495256771	08823013	I	2025-12-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																				
9495256771	08823013	I	2025-12-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																				

Este certificado se expide el día 2025-12-11 a las 14:12.