CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025

NIT: 902.008.235-5

DECLARACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS

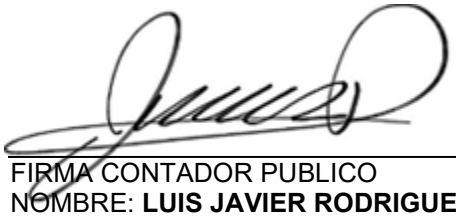
Espinal – Tolima, Enero 05 de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025
NIT: 902.008.234-5

HA REALIZADO LOS PAGOS DE LAS CONTRIBUCIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR ESTE CONCEPTO.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad de juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.



FIRMA CONTADOR PUBLICO
NOMBRE: **LUIS JAVIER RODRIGUEZ URREGO**
CC. 80.377.362
TP: 125356-T



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: **ALFONSO EDUARDO CARDONA MENDOZA**
CC. 79.852.288

MZ L CASA 9B BARRIO LAS PALMERAS CEL: 313 851 7314 - 313 890 0558
ESPINAL - TOLIMA
E-mail: licitacionessecop0224@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B6C9D0225427948 1

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 **LUIS JAVIER RODRIGUEZ URREGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80377362 de GACHETA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 125356-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.377.362**
RODRIGUEZ URREGO

APELLIDOS
LUIS JAVIER

NOMBRES

FIRMA

Extendido con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1977**
GACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **M** SEXO

08-ABR-1996 GACHETA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00199902-M-0080377362-20091126 0018329720A 1 1460110828



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

125356-T

LUIS JAVIER
RODRIGUEZ URREGO
C.C. 80377362
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 135571



FIRMA DEL TITULAR

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.

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	902008234-5	CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025	MZ L CS 9B BRR LAS PALMERAS	3138517314	licitacionessecop0224@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		TOLIMA	ESPINAL		NO

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	13/01/2026	5914456	$981.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	231.600	0		0		0	35	5.100	0	236.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	77.200	0		0		0	35	1.700	0	78.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	98.700	0	0	0	0	35	2.200	0	100.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	197.400	0	0	0	0	35	4.300	0	201.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	132.300				132.300	35	2.900	135.200			1.323	135.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF48	Comfatolima	800211025-1	98.800	35	2.200	101.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
49.600	35	1.100	50.700	4
ICBF				
74.400	35	1.700	76.100	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	308.800	315.600
Pensión	2	296.100	302.600
Riesgos Laborales	1	132.300	135.200
CCF	1	98.800	101.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	74.400	76.100
MEN	0	0	0
SENA	1	49.600	50.700
TOTALES	8	960.000	981.200

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
NI	902008234-5	CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025		MZ L CS 9B BRR LAS PALMERAS	3138517314	licitacionessecop0224@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			TOLIMA	ESPINAL	NO

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	13/01/2026	5914456	$981.200	

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	17681975	MELO TELLO CRISTOBAL COLON	1	5			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS041	616.850	77.200	14-11	616.850	5	43.000	CCF48	616.850	24.700	616.850	12.400	18.600	0	0
2	CC	79852288	CARDONA MENDOZA ALFONSO EDUARDO	1	0			N	X																25-14	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS017	616.850	77.200	14-11	616.850	1	3.300	CCF48	616.850	24.700	616.850	12.400	18.600	0	0
3	CC	93126244	SOSA SOSA JOSE ARMIR	1	0			N	X																25-14	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS017	616.850	77.200	14-11	616.850	5	43.000	CCF48	616.850	24.700	616.850	12.400	18.600	0	0
4	CC	93131241	GUAYARA DURAN GERARDO	1	0			N	X																230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS017	616.850	77.200	14-11	616.850	5	43.000	CCF48	616.850	24.700	616.850	12.400	18.600	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	902008234-5	CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025	MZ L CS 9B BRR LAS PALMERAS	3138517314	licitacionessecop0224@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		TOLIMA	ESPINAL		NO

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	
2026-01	2025-12	E	13/01/2026	5995117	$1.479.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	356.100	0		0		0	4	900	0	357.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	118.700	0		0		0	4	300	0	119.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	151.900	0	0	0	0	4	400	0	152.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.800	0	0	0	0	4	800	0	304.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	203.300				203.300	4	500	203.800			2.033	203.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF48	Comfatolima	800211025-1	152.000	4	400	152.400	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
76.000	4	200	76.200	4
ICBF				
114.000	4	300	114.300	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	474.800	476.000
Pensión	2	455.700	456.900
Riesgos Laborales	1	203.300	203.800
CCF	1	152.000	152.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	114.000	114.300
MEN	0	0	0
SENA	1	76.000	76.200
TOTALES	8	1.475.800	1.479.600

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
NI	902008234-5	CONSORCIO IMDRE ESPINAL 2025		MZ L CS 9B BRR LAS PALMERAS	3138517314	licitacionessecop0224@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			TOLIMA	ESPINAL	NO

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	
2026-01	2025-12	E	13/01/2026	5995117	$1.479.600	

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	17681975	MELO TELLO CRISTOBAL COLON	1	5			N		X																0	0	0	0	0	0	EPS041	949.000	118.700	14-11	949.000	5	66.100	CCF48	949.000	38.000	949.000	19.000	28.500	0	0
2	CC	79852288	CARDONA MENDOZA ALFONSO EDUARDO	1	0			N		X															25-14	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS017	949.000	118.700	14-11	949.000	1	5.000	CCF48	949.000	38.000	949.000	19.000	28.500	0	0
3	CC	93126244	SOSA SOSA JOSE ARMIR	1	0			N		X															25-14	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS017	949.000	118.700	14-11	949.000	5	66.100	CCF48	949.000	38.000	949.000	19.000	28.500	0	0
4	CC	93131241	GUAYARA DURAN GERARDO	1	0			N		X															230301	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS017	949.000	118.700	14-11	949.000	5	66.100	CCF48	949.000	38.000	949.000	19.000	28.500	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

13 Ene 2026 16:07:04

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 2079058570

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.27.196.242

Fecha
13 Ene 2026 16:07:04

Referencia 2
NIT

Número de factura
5995117

Referencia 3
902008234

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.479.600

Número de comprobante
TR1606168570

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1433**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

13 Ene 2026 09:50:57

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 2077869580

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.27.196.242

Fecha
13 Ene 2026 09:50:57

Referencia 2
NIT

Número de factura
5914456

Referencia 3
902008234

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$981.200

Número de comprobante
TR0948459580

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1433**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA