CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ISMAEL ENRIQUE PASTRANA ARDILA, identificado con cedula de ciudadanía No. C.C 83225095 de Teruel, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la sociedad CONSORCIO A&D PROYECTOS. identificada con NIT No.901.999.538-8; por medio de la presente certifico que con corte al 03 de diciembre 2025; la sociedad ha realizado los pagos a los sistemas de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, por lo tanto, la sociedad se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Se expide la presente certificación en la ciudad de Neiva a los (19) días del mes diciembre de 2025

ISMAEL ENRIQUE PASTRANA ARDILA
C.C 83225095 de Teruel
Representante Legal
DARINCOL SAS
NIT 901760595-9

PLANILLA NRO. 35696553 Tipo E 2025 11

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	901999583	CONSORCIO A&D PROYECTOS PUTUMAYO	ÚNICO	0	0	2025-11	2025-12	35696553		PRIVADA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 39 6W 18	NEIVA	1	HUILA	41	3142376219	0	SEGURIDADNEIVA2018@GMAIL.COM	4290	3890900	5	2025-12-12	2025-12-19

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	83600	0	0	0	0	0	83600	0	0	0	83600	0	0	0	0	83600	3
EPSIC5	837000084	36100	0	0	0	0	0	36100	0	0	0	36100	0	0	0	0	36100	1
ESSC18	901021565	36100	0	0	0	0	0	36100	0	0	0	36100	0	0	0	0	36100	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	334200	0	0	0	0	0	0	334200	3
25-14	900336004	288600	0	0	0	0	0	0	288600	2

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	271100	0	0	0	271100	0	0	271100	0	0	0	271100

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF63	891200337	155800	0	0	155800	5

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	2
SALUD	3
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	622800
SALUD	155800
RIESGOS LABORALES	271100
CAJAS COMPENSACIÓN	155800
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1205500

PAGADO