29/12/2025 12,681,922.00

GRUPO INGENIO LIMITADA

DOCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/Cte**********

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
N.I.T. 800.117.801-9
29 de Diciembre de 2025

COMPROBANTE DE
EGRESO No. TRD_110_11_01 0002226

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	LIQUIDACIÓN - FACTURA ELECTRÓNICA GI-208 DE FECHA 18/11/2025 - 100% EJ CONTRATAR UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TECNI REORGANIZACION INSTITUCIIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECRE YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL ANALISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL,	
24010101	Bienes Y Servicios	14,773,850.00
24369015	Retención estampilla para la justicia familiar	248,300.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	124,150.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido	353,828.00
24360302	Honorarios PJ	1,365,650.00
DOCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/Cte**********	TOTAL	12,681,922.00

CHEQUE No. EFECTIVO:
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL
CUENTA: Cta 26505263391 BCSC - Funcionamiento
PAGADO A: GRUPO INGENIO LIMITADA C.C./NIT: 900.240.55

FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jacqueline Bayona Briceno	INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOP	FIN2016	181.225.75.97	Enero 02 de 2026 08:18 am

Número de Transacción: APII6002323478036907

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Enero 02 de 2026 08:34 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3391
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGOS ICLD FUNC DIC 29
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2025
Valor del Lote:	$20.378.970,00
Cantidad de Registros:	2

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Diciembre 29 de 2025	NI 9008363276	FUNDACION MIS ANGELES	$7.697.048,00	Cuenta Ahorros	36300001556	Bancolombia	279880888	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Diciembre 29 de 2025	NI 900240553	GRUPO INGENIO LTDA	$12.681.922,00	Cuenta Ahorros	62900000730	Bancolombia	279880889	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Página 1 de 1

Imprimir Cerrar

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No.TRD_110_11_0100001954

BENEFICIARIO: GRUPO INGENIO LIMITADA	**DOCUMENTO:** NIT No.900.240.553-5	**FECHA / ORDEN:** 29/12/2025
	SOPORTE: CONTRATO	**TIPO:** CUENTA POR PAGAR
REGISTRO NUMERO: 00000326	**NUMERO:** 00000205	**FECHA:** 09/07/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.1.2.02.02.008.04	0101	Servicios administrativos de gobierno	ICLD Funcionamiento	14,773,850.00

LIQUIDACIÓN - FACTURA ELECTRÓNICA GI-208 DE FECHA 18/11/2025 - 100% EJECUTADO. CONTRATAR UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TECNICO DE REORGANIZACION INSTITUCIIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL ANALISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACION DEL MANUAL ESPECIFICO DE FUNCIONES Y COMPETE

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO
51117901	14,773,850.00	
24010101		14,773,850.00

SUBTOTAL			12,415,000.00
IVA/INC			2,358,850.00
VALOR TOTAL			**14,773,850.00**
DEDUCCIONES			
Honorarios 11%	BASE:$	12,415,000.00	1,365,650.00
Reteica Activ.Servic.NO Clas	BASE:$	12,415,000.00	124,150.00
Retención Estampilla Familia	BASE:$	12,415,000.00	248,300.00
Rtencion IVA 15%	BASE:$	2,358,850.00	353,828.00
TOTAL A PAGAR			**12,681,922.00**

EDWIN L. SÁNCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit:_____

ELABORADA POR: MONICA ANDREA RAMIREZ T

LAS SUPERVISORAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA IDRY-CMA-205-2025

C E R T I F I C A N:

Que, GRUPO INGENIO LIMITADA R/L NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO, identificado con Nit No. 900240553-5, cumplió a cabalidad con la entrega de los ítems 009 al 011 estipulados en el Contrato de Consultoría No. IDRY-CMA-205-2025 de fecha 9 de julio de 2025, cuyo objeto es:

"CONTRATAR UNA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TÉCNICO DE REORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL - IDRY, INCLUYENDO EL ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.".

Que en el informe Final se evidencia los soportes de los ítems del 009 al 011 relacionados en el numeral 3 de la minuta IDRY-CMA-205-2025 de fecha 09 de julio de 2025, según Factura de Venta Nro. GI-208 de fecha 18 de noviembre de 2025, pagos de seguridad social a las empresas de salud, riesgos laborales, pensiones y parafiscales y (caja de compensación familiar) del personal contratado, según revisión y aprobación realizada por parte de la supervisión de este contrato.

La presente certificación se expide a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025, para efectos del respectivo pago.

GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisora

JACQUELINE BAYONA BRICEÑO
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01 **DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación, el contratista, el interventor y los Supervisores asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993)

2) En el evento de que se pacten reconocimientos (punto 6 de esta acta) el pago de los mismos solo será procedente cuando se haya demostrado plenamente que en la ejecución del contrato se presentaron circunstancias o hechos especiales, generadores de costos adicionales que deben ser cancelados al contratista. El contratista, interventor y supervisores del contrato, serán plenamente responsables por los reconociminetos pactados.

3) El Responsable de la dependencia respectiva revisará que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor, del contratista y revisión de las condiciones para su liquidación por parte del supervisor de contrato.

CONTRATO No. IDRY-CMA-205-2025
(Número de (Año de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA ☐
CONSULTORIA ☑
CONTRATACIÓN DIRECTA ☐

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR UNA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TÉCNICO DE REORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL - IDRY, INCLUYENDO EL ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO NA

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO CINCO (05) MESES

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 14 **DE** JULIO **DE** 2025

FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO 13 **DE** DICIEMBRE **DE** 2025

CONTRATISTA GRUPO INGENIO LIMITADA

INTERVENTOR NA

SUPERVISORES GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ
JACQUELINE BAYONA BRICEÑO

En Yopal, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron EDWIN LEONIDAS SANCHEZ LEAL, obrando en su calidad de director, GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ, Jefe Oficina Asesora Juridica, JACQUELINE BAYONA BRICEÑO, Subdirectora Administrativa y Financiera, en calidad de supervisoras y NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.115.860.804 de Paz de Ariporo, Representante Legal de la empresa GRUPO INGENIO LIMITADA, identificada con Nit 900.240.553-5, con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado cuyas obras ejecutadas y terminadas fueron entregadas por el contratista y recibidas por la supervisión el día veintitres (23) de diciembre de 2025.

A. ESTADO FINANCIERO

1. Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	59.993.850,00	Valor Obra mas ajustes	
Valor Adiciones	0	Valor Anticipo	
Valor del Contrato mas adiciones	59.993.850,00	Valor Anticipo Amortizado	
Valor Obra ejecutada	59.993.850,00	Valor anticipo por amortizar	

2.Ordenes de Pago

Los valores de la obra ejecutada y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo.

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01 DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA

ACTA No.	MES EJECUCIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	ANTICIPO AMORTIZADO	ANTICIPO SALDO	VALOR DE RETENCIÓN
1	julio - agosto	1291	15/10/2025	45.220.000,00			6.403.000,00
		TOTALES		45.220.000,00	0	0	6.403.000,00

3. Reservas presupuestales.
Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son los siguientes:

Reservas Presupuestales. NO APLICA

B. ESTADO LEGAL

1. Actas

ACTA No.	OBJETO	FECHA
1	PAGO ACTA PARCIAL No. 01 PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 25 DE SEPTIEMBRE 70% EJECUTADO.	2/10/2025

2. Contratos Adicionales, Otros y Modificaciones Contractuales NO APLICA

3. Acciones Legales en Proceso NO APLICA

4. Sanciones NO APLICA

5. Garantias

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA No.	VIGENCIA	POLIZA No.	CERTIFICADO MODIFICATORIO VIGENCIA	VR. ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026			$ 5.999.385,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES	57-46-101009084	09/07/2025 10/12/2028			$ 5.999.385,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026			$ 5.999.385,00

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR**	**POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7991241293**	**7991241293**	**7991241293**
I.B.C.	$ 1.518.400,00	$ 1.518.400,00	$ 1.518.400,00
VALOR	$ 61.300,00	$ 243.900,00	$ 8.200,00
PERIODO DE PAGO	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE
FECHA DE PAGO	20/10/2025	20/10/2025	20/10/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 61.100,00

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01	DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA		
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7992878740**	**7992878740**	**7992878740**
I.B.C.	$ 18.319.991,00	$ 18.319.991,00	$ 18.319.991,00
VALOR	$ 734.200,00	$ 3.016.000,00	$ 96.200,00
PERIODO DE PAGO	NOVIEMBRE	OCTUBRE	OCTUBRE
FECHA DE PAGO	18/11/2025	18/11/2025	18/11/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 734.000,00

	SALUD	**PENSION**	**ARL**
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7997683859**	**7997683859**	**7997683859**
I.B.C.	$ 19.953.325,00	$ 19.953.325,00	$ 19.953.325,00
VALOR	$ 857.400,00	$ 3.269.500,00	$ 112.400,00
PERIODO DE PAGO	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE
FECHA DE PAGO	5/12/2025	5/12/2025	5/12/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 857.400,00

	SALUD	**PENSION**	**ARL**
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**6000403628**	**6000403628**	**6000403628**
I.B.C.	$ 16.000.000,00	$ 16.000.000,00	$ 16.000.000,00
VALOR	$ 803.200,00	$ 2.640.000,00	$ 105.000,00
PERIODO DE PAGO	ENERO	DICIEMBRE	DICIEMBRE
FECHA DE PAGO	23/12/2025	23/12/2025	23/12/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 803.200,00

6. Recibo de las Empresas Servicios Públicos NO APLICA

7. Reconocimientos NO APLICA

C- BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	59.993.850,00	59.993.850,00	45.220.000,00
VALOR ADICIONES			
VALOR AJUSTES			
VALOR MAYOR CANTIDAD			
RESTABLECIMIENTO ECUACION CONTRACTUAL			
VALOR RETENCIONES EFECTUADAS			6.403.000,00
VALOR OBRA EJECUTADA			
VALOR NO EJECUTADO			
VALOR SANCIONES			
VALOR ANTICIPO SIN AMORTIZAR			
VALOR OTROS DESCUENTOS (ESPECIFICAR)			
TOTALES	59.993.850,00	59.993.850,00	
VALOR PENDIENTE DE PAGO AL CONTRATISTA			14.773.850,00

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01 **DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA**

Nota: El valor pendiente de pago al contratista corresponde a: CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($14.773.850,00) por concepto de liquidación del contrato No. IDRY-CMA-205-2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025

Firma
NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO
Contratista

Firma
JACQUELINE BAYONA BRICEÑO
Supervisor

Firma
GERLEIN LILIANA PERDOMO PEREZ
Supervisor

Firma
EDWIN L. SANCHEZ LEAL
Director IDRY

IDRY Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
29 DIC 2025
RECIBIDO:
PUBLICADO:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186722972

(415)7707212489984(8020) 000014118672297 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO INGENIO LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CA 16 BRR QUINTAS DEL LLANO

42. Correo electrónico ingeniogrupo8@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 6 2 0 7 4 5	3 1 0 3 6 3 6 5 6 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 0 8 0 9 0 9	8 5 5 9	2 0 0 8 0 9 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PANQUEBA MONTOYA BLANCA DORIS

985. Cargo Analista III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e6f40ccd8565ec9b60f0a0c02188dcbadd8a5b7f5f00284d44a5d8589cf6eace56c7782da345092418da701d7e027bf0

Número de Factura: GI-208
Fecha de Emisión: 18/11/2025
Fecha de Vencimiento: 18/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO INGENIO LIMITADA
Nombre Comercial: GRUPO INGENIO LIMITADA
Nit del Emisor: 900240553
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CA 16 BRR QUINTAS DEL LLANO
Teléfono / Móvil: 3132620745
Correo: ingeniogrupo8@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800117801
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 24 40-14
Teléfono / Móvil: 3115913955
Correo: contabilidad@idry-yopal.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	009	ANALISIS FINANCIERO	NIU	1,00	$ 6.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140.000,00	19.00			$ 6.000.000,00
2	010	MANUAL DE FUNCIONES Y DE COMPETENCIAS LA BORALES	NIU	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 760.000,00	19.00			$ 4.000.000,00
3	011	ACTOS ADMINISTRATIVOS	NIU	1,00	$ 2.415.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 458.850,00	19.00			$ 2.415.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/11/2025 11:09:13
Documento validado por la DIAN:
18/11/2025 11:09:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		12415000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12415000
IVA		2358850
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		2358850
Total neto factura (=)		14773850
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 14773850

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		12.415.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12.415.000,00
IVA		2.358.850,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		2.358.850,00
Total neto factura (=)		14.773.850,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 14.773.850,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097183775 Rango desde: 204 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-08-19

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3000000
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79912412934			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1862192035

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 243.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 243.000	$ 900	$ 243.900
SUBTOTALES:										**$ 243.000**	**$ 900**	**$ 243.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57.000	$ 300	$ 0	$ 57.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.900	$ 100	$ 0	$ 2.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.900	$ 100	$ 0	$ 2.000
SUBTOTALES:													**$ 60.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 61.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 8.100	$ 100	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	3	$ 60.800	$ 300	$ 61.100
SUBTOTALES:			**$ 60.800**	**$ 300**	**$ 61.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																					
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																					
Nº	IDENTIFICACION	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1015459107	ROBAYO MORENO MATEO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		01																230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 47.450	1	$ 300	1	$ 47.450	CCF69-COMFACASANARE	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115580804	FORERO REJURANO NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		01																230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 47.450	1	$ 300	1	$ 47.450	CCF69-COMFACASANARE	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 374.500

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7992878740	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1932005909

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 362,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 1,000	$ 0	$ 362,700	$ 1,000	$ 363,700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 181,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 500	$ 0	$ 181,400	$ 500	$ 181,900
230301	230301-PORVENIR	6	$ 2,384,000	$ 0	$ 0	$ 40,000	$ 40,000		$ 6,000	$ 400	$ 2,464,000	$ 6,400	$ 2,470,400
SUBTOTALES:											$ 3,008,100	$ 7,900	$ 3,016,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 116,000	$ 300	$ 0	$ 116,300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90,700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 90,700	$ 300	$ 0	$ 91,000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320,000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 320,000	$ 900	$ 0	$ 320,900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 205,400	$ 600	$ 0	$ 206,000
SUBTOTALES:													$ 732,100	$ 2,100	$ 0	$ 734,200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 95,900	$ 95,900	$ 300	$ 0	$ 96,200	
SUBTOTALES:									$ 95,900	$ 300	$ 0	$ 96,200	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	8	$ 732,100	$ 1,900	$ 734,000
SUBTOTALES:			$ 732,100	$ 1,900	$ 734,000

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	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 1007429911	VEGA PEREZ AURA VANNESA	DEPEND		$ 4,000,000	FIJO			SI	14																230201-PROTECCION	17	$ 2,266,667	$ 362,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362,700	NUEVA EPS CM	17	$ 2,266,667	$ 90,700	$ 0	$ 90,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 2,266,667	1	$ 11,900	17	$ 2,266,667	$CCF69-COMFACASANARE	$ 90,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1015469107	ROBAYO MORENO MATEO	DEPEND		$ 4,000,000	FIJO			SI	22																230301-PORVENIR	9	$ 1,200,000	$ 192,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192,000	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 48,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1,200,000	5	$ 6,300	9	$ 1,200,000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1115860804	FORERO SEJURANO NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1,423,600	FIJO			SI							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 8,000,000	$ 1,280,000	$ 40,000	$ 40,000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,360,000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 8,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 320,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8,000,000	1	$ 41,800	30	$ 8,000,000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118572319	VALCARCEL CHAPARRO JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI	14																230301-PORVENIR	17	$ 1,700,000	$ 272,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272,000	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 1,700,000	$ 68,000	$ 0	$ 68,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1,700,000	1	$ 8,900	17	$ 1,700,000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 68,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118572466	CORREA ROJAS CAMILA FERNANDA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI	14																230301-PORVENIR	17	$ 1,700,000	$ 272,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272,000	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1,700,000	$ 68,000	$ 0	$ 68,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1,700,000	1	$ 8,900	17	$ 1,700,000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 68,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 7308481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO			SI	14																25-14 COLPENSIONES	17	$ 1,133,334	$ 181,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 181,400	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1,133,334	$ 45,400	$ 0	$ 45,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1,133,334	1	$ 6,000	17	$ 1,133,334	$CCF69-COMFACASANARE	$ 45,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOi Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7992878740	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1932005909

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
7	CC 9430468	CHAPARRO TORRES GILBER MIGUEL	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	14																
8	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	22																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	17	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
8	230301-PORVENIR	9	$ 600.000	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1.700.000	1	$ 8.900	17	$ 1.700.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 600.000	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 600.000	1	$ 3.200	9	$ 600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.580.400

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115860804
DESDE NOVIEMBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		GRUPO INGENIO LTADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39 TELÉFONO:	3000000	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115860804	
APELLIDOS:	FORERO BEJARANO NOMBRES:	NATALIA ANDREA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO	
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

PLANILLA No:	7992878740	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2025	FECHA DE PAGO:	18/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																	PENSIÓN										SALUD						ARP				CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	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
$ 1.423.500								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	PSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.000.000	1	$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 2.041.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9433992
DESDE NOVIEMBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9433992
APELLIDOS:	GOMEZ ANGEL	NOMBRES:	FERNANDO ALEXIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7992878740	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2025	FECHA DE PAGO	18/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																	PENSIÓN										SALUD							ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	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
$ 2.000.000	22																23030-PORVENIR	9	$ 600.000	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.000	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 600.000	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 600.000	1	$ 3.200	9	$ 600.300	CCF69-COMFACASANARE	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 147.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997683859			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):	2025/12/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1983093999

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.741.400	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.821.400	$ 0	$ 2.821.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400	$ 0	$ 149.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.700	$ 0	$ 298.700
SUBTOTALES:										**$ 3.269.500**	**$ 0**	**$ 3.269.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 186.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 275.900
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 74.700
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:													**$ 857.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 857.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 112.400	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 112.400	
SUBTOTALES:									**$ 112.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.400**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	9	$ 857.400	$ 0	$ 857.400
SUBTOTALES:			**$ 857.400**	**$ 0**	**$ 857.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																													PENSIÓN								SALUD							ARP																			
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	INP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007429611	VEGA PEREZ LAURA VANNESA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	14																	230201-PROTECCION	14	$ 1.866.667	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.700	EPS041 NUEVA EPS CM	14	$ 1.866.667	$ 74.700	$ 0	$ 74.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.866.667	1	$ 9.800	14	$ 1.866.667	SCCF69-COMFACASANARE	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1015468107	ROBAYO MORENO MATEO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 840.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000	5	$ 20.900	30	$ 4.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1115860804	FORERO BEJARANO NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.000.000	1	$ 41.800	30	$ 8.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118572319	VALCARCEL CHAPARRO JENNIFER ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	14																	230301-PORVENIR	14	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.400.000	1	$ 7.400	14	$ 1.400.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118572466	CORREA ROJAS CAMILA FERNANDA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	14																	230301-PORVENIR	14	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.400.000	1	$ 7.400	14	$ 1.400.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 6759303	ROBAYO ULLOA CARLOS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 4.000.000	FIJO			SI	20																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 1.496.000	$ 59.900	$ 0	$ 59.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 1.496.000	1	$ 7.900	11	$ 1.496.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 59.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7997683859	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):			2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1983093999

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	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
7	CC 7336481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO		SI	14																	25-14 COLPENSIONES	14	$ 933,334	$ 149,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149,400	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 933,334	$ 37,400	$ 0	$ 37,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 933,334	1	$ 4,900	14	$ 933,334	CCF69-COMFACASANARE	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 9430468	CHAPARRO TORRES GILBER MIGUEL	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO		SI	14																	230301-PORVENIR	14	$ 1,400,030	$ 224,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224,000	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 1,400,000	$ 56,000	$ 0	$ 56,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1,400,000	1	$ 7,400	14	$ 1,400,000	CCF69-COMFACASANARE	$ 56,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO		SI	14																	230301-PORVENIR	14	$ 933,334	$ 149,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149,400	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 933,334	$ 37,400	$ 0	$ 37,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 933,334	1	$ 4,900	14	$ 933,334	CCF69-COMFACASANARE	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.096.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			✔ GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6000402710	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	11		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2032558688
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7997683859	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/05

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	1	$ 341.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 341.300	$ 2.400	$ 343.700
230301	230301-PORVENIR	2	$ 426.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 426.600	$ 3.000	$ 429.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 170.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 170.600	$ 1.200	$ 171.800
SUBTOTALES:										**$ 938.500**	**$ 6.600**	**$ 945.100**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.300	$ 0	$ 600	$ 0	$ 85.300	$ 600	$ 0	$ 85.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 149.200	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 149.200	$ 1.100	$ 0	$ 150.300
SUBTOTALES:													**$ 234.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 236.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.600	$ 30.600	$ 300	$ 0	$ 30.900
SUBTOTALES:									**$ 30.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 30.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 237.800	$ 1.700	$ 239.500
SUBTOTALES:			**$ 237.800**	**$ 1.700**	**$ 239.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007429811	VEGA PEREZ LAURA VANNESA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	14						A									
2	CC 1007429811	VEGA PEREZ LAURA VANNESA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	30						C									
3	CC 1007429811	VEGA PEREZ LAURA VANNESA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	30						R									
4	CC 1118572466	CORREA ROJAS CAMILA FERNANDA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	14						A									
5	CC 1118572466	CORREA ROJAS CAMILA FERNANDA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	30						C									
6	CC 1118572466	CORREA ROJAS CAMILA FERNANDA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	30						R									

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	14	$ 1.866.667	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.700	NUEVA EPS CM	14	$ 1.866.667	$ 74.700	$ 0	$ 74.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.866.667	1	$ 9.800	14	$ 1.866.667	CCF69-COMFACASANARE	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	NUEVA EPS CM	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000	1	$ 20.900	30	$ 4.066.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 162.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	16	$ 2.133.333	$ 341.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.300	NUEVA EPS CM	16	$ 2.133.333	$ 85.300	$ 0	$ 85.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 2.133.333	1	$ 11.100	16	$ 2.200.033	CCF69-COMFACASANARE	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	14	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.400.000	1	$ 7.400	14	$ 1.400.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	1	$ 15.700	30	$ 3.005.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	16	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.600.000	1	$ 8.300	16	$ 1.606.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Imprimir Cerrar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6000402710**	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2032558688
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			7997683859	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/12/05

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
7	CC 7308481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		14					A										
8	CC 7308481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		30					C										
9	CC 7308481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		30					R										
10	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		14					A										
11	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		30					C										
12	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		30					R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	25-14 COLPENSIONES	14	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
9	25-14 COLPENSIONES	16	$ 1.066.666	$ 170.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.600
10	230301-PORVENIR	14	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
12	230301-PORVENIR	16	$ 1.066.666	$ 170.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 933.334	1	$ 4.900
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500
9	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.066.666	$ 42.600	$ 0	$ 42.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.066.666	1	$ 5.600
10	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 933.334	1	$ 4.900
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500
12	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.066.666	$ 42.600	$ 0	$ 42.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.066.666	1	$ 5.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14	$ 933.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 2.003.400	CCF69-COMFACASANARE	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	16	$ 1.070.066	CCF69-COMFACASANARE	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14	$ 933.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2.003.400	CCF69-COMFACASANARE	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	16	$ 1.070.066	CCF69-COMFACASANARE	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.451.700

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

Imprimir Cerrar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240563
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6000403628	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2032541754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 2.240.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.320.000	$ 0	$ 2.320.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 2.640.000**	**$ 0**	**$ 2.640.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 323.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.200	$ 0	$ 0	$ 323.200
SUBTOTALES:													**$ 803.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 803.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 105.000	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 105.000
SUBTOTALES:									**$ 105.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 105.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	5	$ 803.200	$ 0	$ 803.200
SUBTOTALES:			**$ 803.200**	**$ 0**	**$ 803.200**

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	INP	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
1	CC 1015469107	ROBAYO MORENO MATEO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000	5	$ 20.900	30	$ 4.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115869804	FORERO BEJARANO NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.000.000	1	$ 41.800	30	$ 8.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 6759303	ROBAYO ULLOA CARLOS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 4.080.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.080.000	$ 163.200	$ 0	$ 163.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.080.000	1	$ 21.300	30	$ 4.080.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 163.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 7308481	BERMUDEZ BERNAL JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	5	$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	5	$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.351.400

Planilla Pagada SOI

FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL cel: 3115623375
Contador Publico-Universidad Remington
Asesorías en Asuntos Contable y Tributarios

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS Y SIMILARES

YOPAL, 23 de diciembre de 2025

FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL inscrito debidamente ante la junta central de contadores con número de tarjeta profesional 216837-T, verificó la información concerniente a los abonos realizados por la empresa GRUPO INGENIO LIMITADA, y para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, a cumpliendo de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensión y riesgos profesionales, cuando a ello a habido lugar, así mismo por no reunir con los requisitos de ley no está obligada a cumplir con la cuota de aprendizaje y bienestar familiar según Ley 789 de 2002 en su Art 32, el contador público, se permiten certificar que:

GRUPO INGENIO LIMITADA
NIT: 900.240.553-5

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

Fernando Gómez
CONTADOR

FIRMA CONTADOR PUBLICO
C.C. 9.433.992
T.P. No. 216837-T

FIRMA DE R/L

DOC. IDENTIDAD NO. 1115860804

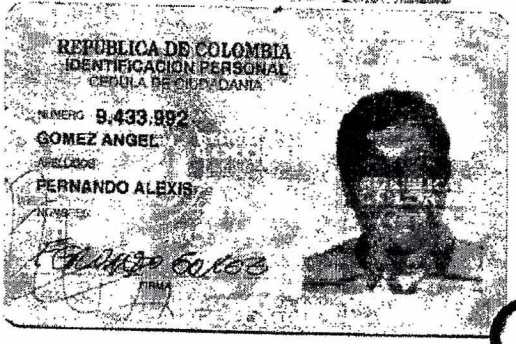
FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL cel: 3115623375
Contador Publico-Universidad Remington
Asesorias en Asuntos Contable y Tributarios 18-11-2025

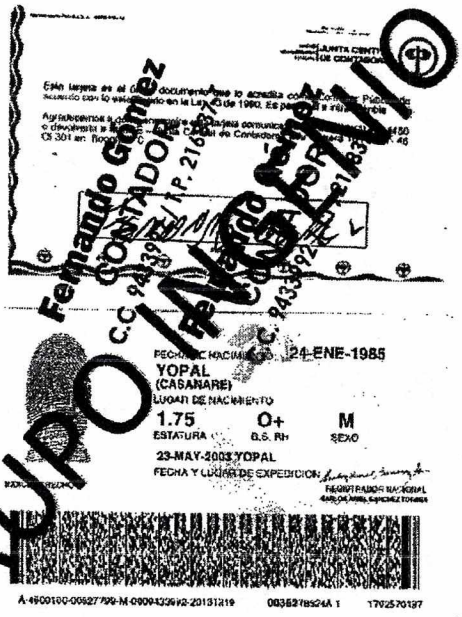

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

216837-T

FERNANDO ALEXIS
GOMEZ ANGEL
C.C. 9433992
RES. INSCRIPCION 982 DEL 07/06/2016
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
277698 DIRECTOR GENERAL 229814


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.433.992
GOMEZ ANGEL
APELLIDOS
PERNANDO ALEXIS
NOMBRES
FIRMA


Fernando Gomez
CONTADOR PUBLICO
C.C. 9433992 T.P. 216837-T
C.C. 9433992
PERNANDO ALEXIS
GOMEZ ANGEL
24-ENE-1985
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-MAY-2003 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-4900100-00527709-M-0009433992-20131219 0036278524A 1 1702570197

CERTIFICACION GRUPO INGENIO

CERTIFICACION GRUPO INGENIO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
C9668300076780954O

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 FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9433992 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 216837-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 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARROS 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F3A83D0767CA3540

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 **FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9433992 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 216837-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 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado
Bancario

Miércoles, 18 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO INGENIO LIMITADA identificado(a) con NIT 900240553, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62900000730	2021/02/13	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO