FACTURA ELECTRÓNICA MARACAIBO, EL PARÁ, NORCASIA Y LA ESPERANZA

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS
NIT: 901372267-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia
Tel. 3115488898
Email. oficinah2m@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Com 3292

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 58**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:19:17-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/12/2025 14:19:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 001 PUESTO DE SALUD MARACAIBO	WSD	1,00	$164.503.474,00				0,00	$164.503.474,00
2	002	Administración 28.10%	WSD	1,00	$46.225.476,00				0,00	$46.225.476,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$1.645.035,00				0,00	$1.645.035,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$8.225.174,00				0,00	$8.225.174,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 001. CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ MARACAIBO_ PORCENTAJE EJECUTADO:49.09%

SON: (doscientos veinte millones quinientos noventa y nueve mil ciento cincuenta y nueve pesos)
CUFE: f05ca9bfd9a95b6ddb39205dd2988795547075928838532 97f272ceb1d73a6a36c8224f35543900857200d30c484ab1c

Subtotal:	$220.599.159,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$220.599.159,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: vErlmWJZ5dgB7AYffW0N+OdvpX15V0PXm0yIOXGLWu7jQUF878TaEU+DjbWHpOt5
IlxuvT/iPc8dQXD9sodAh6H0EWzwdreZAkFetGQ0zBIY3JAxfA
PSKfit/M8ayDvI 9if+8ErFP2L7f3gZNgXc8SB8EO3cwy+ON8SLunAZ7Hj/3ZkwpqCmzoD3aOf/Z7Kb IKqnqI7xNZIDxI1bEc/p69I/+KFOSswWIJG
cwQjHaoZAbPIWLAndYI3tUz3FQ+UO 3CLHnO/TXrscAphP3uKpdurf8RzWIDt4hMzLIX8gkg2USHdScgHwQ/irAQSYoyYQ 6U0jS5p/uOYuB1sCuITN
Gg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS
NIT: 901372267-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia
Tel. 3115488898
Email. oficinah2m@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

3093

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 56**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:10:40-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/12/2025 14:10:41**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 001 PUESTO DE SALUD EL PARÁ	WSD	1,00	$82.794.428,00				0,00	$82.794.428,00
2	002	Administración 26.24%	WSD	1,00	$21.725.258,00				0,00	$21.725.258,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$827.944,00				0,00	$827.944,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$4.139.721,00				0,00	$4.139.721,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 001. CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ EL PARÁ_ PORCENTAJE EJECUTADO:22.71%

SON: (ciento nueve millones cuatrocientos ochenta y siete mil trescientos cincuenta y un pesos)
CUFE: 47c936c047789d294c944c6578aacf49128c4822dfb23fcc95978d264d337521d6c92cac1e94b3e1a9e9f066126a1de1

Subtotal:	$109.487.351,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$109.487.351,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: ToE3Kb1QUZ07I2Nu7kk9nVdNuKNakaGLxUTOtJsu/G0eM1QL9PgDEQCgeG2rMU3Q
O6QqBxBoZlyqlpJvDEI2YMwb/2xahqpJle7rUgwilw4JjWFxhG
bd4uigfJlo3S40 ftVkFLRVX6XIXY/nUvS6O6pIV6OIF2M563HsoXQiLlg9v4PpFrKun5j1M/vkqmA9 VVtPAgzvM8vTmqh7eI9wS8eK3YealGEBxf8
bOuekN79FbDkPQn+wZWR2o5xUV5oA tpwx5zuuqGjsrz90iCjiIALAZ3ejl49sAYfJK6VLgoFQ8qhlPHNj4J/mGcywEf1s 32bg344naPLKOI3nh2iM
nA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS
NIT: 901372267-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia
Tel. 3115488898
Email. oficinah2m@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

3284.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 57**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:14:43-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/12/2025 14:14:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 001 PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA	WSD	1,00	$165.169.982,00				0,00	$165.169.982,00
2	002	Administración 28.23%	WSD	1,00	$46.627.486,00				0,00	$46.627.486,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$1.651.700,00				0,00	$1.651.700,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$8.258.499,00				0,00	$8.258.499,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 001. CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ LA ESPERANZA_ PORCENTAJE EJECUTADO:44.71%

SON: (doscientos veintiun millones setecientos siete mil seiscientos sesenta y siete pesos)
CUFE: 18d337fc309d7428f1219d80f5ece0b7c809297bf6411b3daf262f0563e85fd0fc62aed8bd60494af2ba8a4adca7e3a7

Subtotal:	$221.707.667,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$221.707.667,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: VfTh1bDswOGbjm52vybD4WOZKiJ7tNwmNLaMDV+ueo9HE4f9LfsdPsyK6vJ0K4YG
tyh2Ge6EynmYKj+dcWRf2pcUzU1Qcdk6A4qFqn/zIbe9Hk6hh+
qIJBz0ePBLUxAp lG6sOVlYfqO8+yEIAl0Q6ZlWZOurwhxE2KLiWMKRmGBYtrVKDSOPOefhpwzZQ8H uZFlbxOEPq8zVyynuDqiMSjN1TmwTpoZpwX
N2QCm6NrGJUwo/45v8MYuYdTerioV YYCz64O68V6QbUzrTgahRM+dQJmlf/Df8GUoIUM6CDi3X1QGKVXPq+tZkKRSuwqQ XYkL6H0TucoWq0oyXRmJ
8Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT: 901372267-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia

Tel. 3115488898

Email. oficinah2m@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 59**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:25:47-05:00**
FECHA FIRMADO:	**22/12/2025 14:25:48**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 001 PUESTO DE SALUD NORCASIA	WSD	1,00	$48.080.829,00				0,00	$48.080.829,00
2	002	Administración 28.36%	WSD	1,00	$13.635.723,00				0,00	$13.635.723,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$480.808,00				0,00	$480.808,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$2.404.041,00				0,00	$2.404.041,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 001. CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ NORCASIA_ PORCENTAJE EJECUTADO:14.08%

SON: (sesenta y cuatro millones seiscientos un mil cuatrocientos un pesos)
CUFE: 5f730d489626b76c976d66db604a4d620f5bae79ec4c130f9681364d83fdb9de56048088c8a7d1d1770277edbe0eb160

Subtotal:	$64.601.401,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$64.601.401,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: vrbQqad9r5/+st1ep2bnsKYPHWQcf6/h8CPfYIpIHYrXdimb9AbOQdQZ81yj6Mzk
PcRVQzN77KTrQh7GmWlgiHk9YEoRJjJdrbwCcY07CHWsPU8qAa
fh+j01wCHs/1o0 XcGhMyXLpm5XWOi3IUwYcaq7GQP7XF+/z2PvPdS4Migk4uQNntSbDRr2VpSLW1fa Q4+IB+cdQhE7kmxjQ87bvSHM9G8u/jsm8+j
6FHrb1+hWz9kAv7C0MU+8PFuM9EX3 H1l0WEljTOnbt4T67wjvXS/Z7rcEd8wyfGe1GNFxjcwVOK9w3STUCZvBDFQ3yKWA PfC9DGx2/t+nByBFuJPa
bw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICADO BANCARIO

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

Certificado
Bancario

Martes, 20 de mayo de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC identificado(a) con NIT 901372267, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84700000308	2020/06/02	ACTIVA

***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 S.A. Establecimiento Bancario.

RUT

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155975001

(415)7707212489984(8020) 000014115597500 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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
H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	H2M AE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 11 08 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico oficinah2m@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 7	3 1 1 5 4 8 8 8 9 8	3 0 0 3 2 6 8 1 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 2 0 0 2 2 6	4 2 9 0	2 0 2 0 0 2 2 6					

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 LOPEZ MENDEZ JOHAN

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155975001

(415)7707212489984(8020) **000014115597500 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 2 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 3 6 3 2	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 2 2 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 2 0 4		-
2	4 9	2 0 2 0 0 2 0 4		-
3	9 1	2 0 2 0 0 2 0 4		-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155975001

(415)7707212489984(8020) 000014115597500 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 7 5 0 8 5 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	MENDEZ	JOHAN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155975001

(415)7707212489984(8020) **000014115597500 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 9 1 5 4 1 0	7	2 7 3 1 7 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALENCIA	ORREGO	VIVIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT. 901.372.267-3

CERTIFICA QUÉ:

Luego de la verificación y conciliación de la información contable y laboral correspondiente, se constató que la empresa se encuentra al día con el pago de los salarios, prestaciones sociales, aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión, riesgos laborales), parafiscales y demás conceptos derivados de la relación laboral, correspondientes al personal contratado bajo vínculo laboral vigente.

A la fecha de expedición del presente documento:

- No existen saldos pendientes por pago de nómina.
- No se registran valores adeudados por prestaciones sociales o aportes obligatorios.
- No reposan reclamaciones formales por incumplimiento en materia salarial o prestacional.

Esta certificación se expide en observancia de lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo —arts. 22, 23, 127, 128, 134 y demás normas concordantes—, así como en las disposiciones contenidas en la Ley 50 de 1990, Ley 789 de 2002 y normativa vigente aplicable en materia laboral y de seguridad social, que obligan al empleador a garantizar el pago oportuno, completo y periódico de los salarios y derechos económicos del trabajador.

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC S.A.S. reafirma que el cumplimiento de sus obligaciones laborales constituye un principio esencial de su gestión administrativa, asegurando condiciones dignas, transparentes y alineadas con la regulación laboral colombiana.

El presente documento se expide a solicitud de la parte interesada, para los usos legales, administrativos y contractuales que considere pertinentes.

Se firma en la ciudad de Florencia, Caquetá, a los dos (02) días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,

H2M ARQUITECTOS INGENIEROS NIT. 901.372.267-3

JOHAN LOPEZ MENDEZ
C.C 1.117.508.596 de Florencia
Representante Legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT. 901.372.267-3

CERTIFICA QUÉ:

Luego de la verificación y conciliación de la información contable y laboral correspondiente, se constató que la empresa se encuentra al día con el pago de los salarios, prestaciones sociales, aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión, riesgos laborales), parafiscales y demás conceptos derivados de la relación laboral, correspondientes al personal contratado bajo vínculo laboral vigente.

A la fecha de expedición del presente documento:

- No existen saldos pendientes por pago de nómina.
- No se registran valores adeudados por prestaciones sociales o aportes obligatorios.
- No reposan reclamaciones formales por incumplimiento en materia salarial o prestacional.

Esta certificación se expide en observancia de lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo —arts. 22, 23, 127, 128, 134 y demás normas concordantes—, así como en las disposiciones contenidas en la Ley 50 de 1990, Ley 789 de 2002 y normativa vigente aplicable en materia laboral y de seguridad social, que obligan al empleador a garantizar el pago oportuno, completo y periódico de los salarios y derechos económicos del trabajador.

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC S.A.S. reafirma que el cumplimiento de sus obligaciones laborales constituye un principio esencial de su gestión administrativa, asegurando condiciones dignas, transparentes y alineadas con la regulación laboral colombiana.

El presente documento se expide a solicitud de la parte interesada, para los usos legales, administrativos y contractuales que considere pertinentes.

Se firma en la ciudad de Florencia, Caquetá, a los cinco (05) días del mes de noviembre del año 2025.

Cordialmente,

H2M Zomac SAS ARQUITECTOS INGENIEROS NIT. 901.372.267-3

JOHAN LOPEZ MENDEZ
C.C 1.117.508.596 de Florencia
Representante Legal

Viviana Valencia Orrego
CONTADORA PÚBLICA
ESP. GERENCIA TRIBUTARIA

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS
NIT: 901.372.267-3

PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Contador Público de **H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS,** identificada con NIT. **901.372.267-3**; bajo la gravedad de juramento, certifica el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, 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 articulo 3 Decreto 1047 de 1983), durante el mes de octubre. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que **H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS**, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

En constancia de lo anterior, se firma en Florencia, Caquetá, el dia cuatro (04) de noviembre del año 2025.

VIVIANA VALENCIA
Contador Publico
T.P 273174-T

Cr 5 # 5 – 57 Brr. Porvenir – Cel. 3166960370
Email. Viviana96vo@gmail.com
Florencia-Caquetá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C5C65945525F8411

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 **VIVIANA VALENCIA ORREGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083915410 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 273174-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 11 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



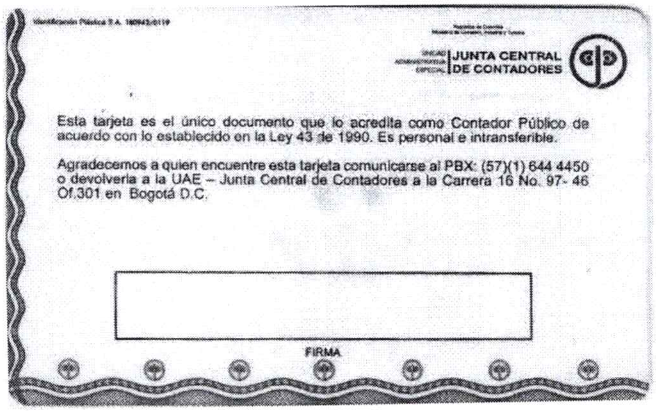
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

273174-T

VIVIANA
VALENCIA ORREGO
C.C. 1083915410
RES. INSCRIPCION 1403 DEL 21/08/2020
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293817 307018



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2009552577	9496458598	E	2025/12/16	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$17,834,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)					**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)					**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1117541964	CUELLAR CUBILLOS LAURA VALENTINA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1006459410	LOPEZ GONZALES SANDRA CAROLINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA (36 Afiliados)					$47,735,150	$7,638,800			$47,735,150	$1,911,300			$47,735,150	$1,911,300			$47,735,150	$3,323,500		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (36 Afiliados)					**$47,735,150**	**$7,638,800**			**$47,735,150**	**$1,911,300**			**$47,735,150**	**$1,911,300**			**$47,735,150**	**$3,323,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (36 Afiliados)					**$47,735,150**	**$7,638,800**			**$47,735,150**	**$1,911,300**			**$47,735,150**	**$1,911,300**			**$47,735,150**	**$3,323,500**		**$0**	**$0**
3	CC	1115795915	AGUDELO GONZALEZ LUIS EDUARDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1117507257	AMACONA SOTO DARWIN	231001	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF13	27	$1,281,150	$51,300	14-23	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0
5	CC	1006518010	BARON MENDOZA KENER ANDRES	230301	13	$616,850	$98,700	EPS037	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
6	CC	17704142	BARRAGAN MARTINEZ ALFREDO	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	84083507	CADENA ZAMBRANO LEWIN CARLOS	230301	25	$1,186,250	$189,800	ESSC62	25	$1,186,250	$47,500	CCF13	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
8	CC	1006514584	CALDERON RIASCOS EMMANUEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	17638757	CARDOZO SUAREZ NOE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1115946416	CUBILLOS FARFAN CRISTIAN ANDRES	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	1118071693	ESPEJO LARGO LUCAS ANTONIO	25-14	25	$1,186,250	$189,800	ESSC62	25	$1,186,250	$47,500	CCF13	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
12	CC	96353682	GAONA RODRIGUEZ PLINIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	1118073156	GARCIA ALVAREZ EDINSON HERNAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	1006530492	GARZON BERRIO DIEGO ANDRES	230301	9	$427,050	$68,400	ESSC62	9	$427,050	$17,100	CCF13	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
15	CC	1024591885	GASCA CORREA DIEGO ALEJANDRO	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF13	27	$1,281,150	$51,300	14-23	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0
16	CC	1123561141	GOMEZ RUIZ JHON ALEXANDER	25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF13	27	$1,281,150	$51,300	14-23	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0
17	CC	17640966	GUTIERREZ QUITORA EFRAIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
18	CC	1022410497	GUTIERREZ QUITORA SAIR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
19	CC	1117526241	HERNANDEZ SOTO JONATHAN	230301	27	$1,281,150	$205,000	ESSC62	27	$1,281,150	$51,300	CCF13	27	$1,281,150	$51,300	14-23	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0
20	CC	1116924268	ISAZA ARAYON LUIS FERNANDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
21	CC	1116915251	LEAL LABIO FERNEY	231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
22	CC	17689799	MAYA LARA WILSON ARLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
23	CC	1118070069	MEDINA SANCHEZ FRANK STIVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
24	CC	1117534668	MOSQUERA GONZALEZ JHON GILBERT	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
25	CC	96313015	MOSQUERA VEGA TEODICELO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
26	CC	1097730033	NARVAEZ DIDIER ERLANDERSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
27	CC	17683153	OME MUÑOZ BENITO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	17655813	ORTEGA TOVAR WILLIAM	25-14	25	$1,186,250	$189,800	ESSC62	25	$1,186,250	$47,500	CCF13	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
29	CC	1117531517	OSPINA ORTIZ OLMEDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
30	CC	1117553813	OTAVO ZULETA CRISTIAN ALEJANDRO	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$112,000	CCF13	30	$2,800,000	$112,000	14-23	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
31	CC	17615956	PATIÑO QUITORA ALBEIRO	231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
32	CC	1117545489	RAMIREZ MONTEALEGRE JHONATAN FABIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
33	CC	1076501982	SANCHEZ FIERRO JOSE YAMID	230301	13	$616,850	$98,700	EPS037	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
34	CC	1117785477	TABORDA CABRERA GERARDO ANTONIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
35	CC	1117505100	TOLEDO GIL JEFFERSON LEIDER	230301	9	$427,050	$68,400	ESSC62	9	$427,050	$17,100	CCF13	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
36	CC	17647529	TRUJILLO ALVARADO JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
37	CC	1083922632	VARGAS CUELLAR JOHAN STIVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
38	CC	1117233434	VELASQUEZ ORTIZ CLARA INES	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA II (4 Afiliados)						$6,903,500	$1,104,600			$8,327,000	$333,200			$8,327,000	$333,200			$8,327,000	$579,800		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA II (4 Afiliados)						**$6,903,500**	**$1,104,600**			**$8,327,000**	**$333,200**			**$8,327,000**	**$333,200**			**$8,327,000**	**$579,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (4 Afiliados)						**$6,903,500**	**$1,104,600**			**$8,327,000**	**$333,200**			**$8,327,000**	**$333,200**			**$8,327,000**	**$579,800**		**$0**	**$0**
39	CC	1117540913	ANTURI SACRO JOHAN SEBASTIAN	25-14	30	$2,740,000	$438,400	EPS037	30	$2,740,000	$109,600	CCF13	30	$2,740,000	$109,600	14-23	30	$2,740,000	$190,800	30	$0	$0
40	CC	1110589216	CORDOBA CORDOBA DANIELA	230301	30	$2,740,000	$438,400	EPS037	30	$2,740,000	$109,600	CCF13	30	$2,740,000	$109,600	14-23	30	$2,740,000	$190,800	30	$0	$0
41	CC	28550973	GALVEZ OSORIO ADRIANA MARCELA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
42	CC	1026251771	MEDICIS CUBILLOS OMAR ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(42)**			**$57,485,650**	**$9,199,000**			**$58,909,150**	**$2,358,500**			**$58,909,150**	**$2,358,500**			**$58,909,150**	**$3,918,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				41	$9,199,000	$0	$0	$9,199,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$660,600	$0	$0	$660,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,389,800	$0	$0	$2,389,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$5,472,800	$0	$0	$5,472,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$675,800	$0	$0	$675,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$3,918,300	$0	$0	$3,918,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	42	$3,918,300	$0	$0	$3,918,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$2,358,500	$0	$0	$2,358,500
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	42	$2,358,500	$0	$0	$2,358,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				42	$2,358,500	$0	$0	$2,358,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	21	$1,083,000	$0	$0	$1,083,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$722,600	$0	$0	$722,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$438,900	$0	$0	$438,900
TOTAL				42	$17,834,300	$0	$0	$17,834,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1117500689	FAJARDO ALVAREZ RODRIGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA (13 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$0	$0			$21,088,529	$1,468,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$356,000**			**$0**	**$0**			**$21,088,529**	**$1,468,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (13 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$356,000**			**$0**	**$0**			**$21,088,529**	**$1,468,100**		**$0**	**$0**
2	CC	1124865029	CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,487,000	$103,500	0	$0	$0
3	CC	80760547	ESPAÑA PINILLA FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
4	CC	9860709	FERNANDEZ FRANCO FAUSTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,529	$148,500	0	$0	$0
5	CC	1069727225	GRACIA HUERFANO CARLOS ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
6	CC	1075247867	JIMENEZ RAMIREZ PABLO ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
7	CC	1115792224	MAPE ORTIZ JOHNER FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$167,100	0	$0	$0
8	CC	1013606372	MARTINEZ MARTINEZ WILSON FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
9	CC	7555742	MERCHAN ACOSTA JAIRO MAURICIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
10	CC	1018471723	MERCHAN CHARRY JHON CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
11	CC	7705714	MONTAÑO RUIZ CHARLIE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
12	CC	1014188519	SANABRIA VELASQUEZ SERGIO ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
13	CC	1123204800	URBINA RAMIREZ ALBEIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$117,000	0	$0	$0
14	CC	1075271867	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(14)**			$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$22,512,029	$1,475,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	2009560863	9496458796	Y	2025/12/16	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$2,693,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,475,600	$0	$0	$1,475,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$1,475,600	$0	$0	$1,475,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$534,000	$0	$0	$534,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$534,000	$0	$0	$534,000
TOTAL				14	$2,693,000	$0	$0	$2,693,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA II (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA II (1 Afiliados)					**$3,000,000**	**$480,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$208,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					**$3,000,000**	**$480,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$208,800**		**$0**	**$0**
1	CC 1117508596	LOPEZ MENDEZ JOHAN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF13	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$3,000,000**	**$480,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$120,000**			**$3,000,000**	**$208,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2000428289	9496329470	E	2025/12/16	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$208,800	$0	$0	$208,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$120,000	$0	$0	$120,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075271867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA XIMENA VARGAS COVALEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 12A 2H 17	TELÉFONO:	5488898
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6000246281**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2027995872

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 227.800	$ 900	$ 228.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 900**	**$ 228.700**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 178.000	$ 700	$ 0	$ 178.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 178.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 1075271867	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 407.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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 1013606372		WILSON FABIAN MARTINEZ MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 9 SUR 25A 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118481066	No

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	1013606372	MARTINEZ WILSON		R																23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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	2027943579	9496700826	I	2025/12/17	2025/12/22	BANCOLOMBIA	5	$506,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$400	$0	$99,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$400	$0	$99,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$504,900	$1,800	$0	$506,700

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 1124865029		CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 #50-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4204701	No

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,487,000	$238,000			$1,487,000	$185,900			$0	$0			$1,487,000		$36,300		$0	$0		$460,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,487,000	$238,000			$1,487,000	$185,900			$0	$0			$1,487,000		$36,300		$0	$0		$460,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,487,000	$238,000			$1,487,000	$185,900			$0	$0			$1,487,000		$36,300		$0	$0		$460,200
1	CC	1124865029	CASTRO ADRIANA																	25-14	30	$1,487,000	$238,000	EPS037	30	$1,487,000	$185,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,487,000	2.436%	$36,300	0	$0	$0	No	$460,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,487,000	$238,000			$1,487,000	$185,900			$0	$0			$1,487,000		$36,300		$0	$0		$460,200

aportes en línea

Planilla Resumen

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	1951835266	9495278377	I	2025/12/09	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	$460,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,000	$0	$0	$238,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$238,000	$0	$0	$238,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$0	$0	$36,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,300	$0	$0	$36,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,900	$0	$0	$185,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$185,900	$0	$0	$185,900
TOTAL				1	$460,200	$0	$0	$460,200

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 1118021455		EDWIN YIBRAN BERRIO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 25 17 09	FLORENCIA-CAQUETA	3115488898	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	1118021455	BERRIO EDWIN	X																23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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	2029761931	9496769383	I	2025/12/12	2025/12/22	BANCOLOMBIA	10	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$700	$0	$99,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$700	$0	$99,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,200	$0	$179,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$1,200	$0	$179,200
TOTAL				1	$504,900	$3,400	$0	$508,300

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 17702560		ALVARADO ORTIZ EDILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 8 20	FLORENCIA-CAQUETA	3228345422	No

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	17702560	ALVARADO EDILBERTO																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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	2012881230	9495394963	I	2025/12/15	2025/12/16	BANCOLOMBIA	1	$505,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$100	$0	$99,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$99,100	$100	$0	$99,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$504,900	$500	$0	$505,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1926073515	9494708833	E	2025/11/19	2025/11/13	BANCOLOMBIA	0	$8,783,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (4 Afiliados)						$4,474,450	$716,000			$4,474,450	$179,100			$4,474,450	$179,100			$4,474,450	$23,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (4 Afiliados)						**$4,474,450**	**$716,000**			**$4,474,450**	**$179,100**			**$4,474,450**	**$179,100**			**$4,474,450**	**$23,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (4 Afiliados)						**$4,474,450**	**$716,000**			**$4,474,450**	**$179,100**			**$4,474,450**	**$179,100**			**$4,474,450**	**$23,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1110589216	CORDOBA CORDOBA DANIELA	230301	30	$1,580,000	$252,800	EPS037	30	$1,580,000	$63,200	CCF13	30	$1,580,000	$63,200	14-23	30	$1,580,000	$8,300	30	$0	$0
2	CC	1117541964	CUELLAR CUBILLOS LAURA VALENTINA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1006459410	LOPEZ GONZALES SANDRA CAROLINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	1117551827	ORTIZ RONDON JHOINER	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC62	1	$47,450	$1,900	CCF13	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA (32 Afiliados)						$24,122,800	$3,860,700			$25,546,300	$1,022,600			$25,546,300	$1,022,600			$25,546,300	$1,780,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (32 Afiliados)						**$24,122,800**	**$3,860,700**			**$25,546,300**	**$1,022,600**			**$25,546,300**	**$1,022,600**			**$25,546,300**	**$1,780,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (32 Afiliados)						**$24,122,800**	**$3,860,700**			**$25,546,300**	**$1,022,600**			**$25,546,300**	**$1,022,600**			**$25,546,300**	**$1,780,100**		**$0**	**$0**
5	CC	1115795915	AGUDELO GONZALEZ LUIS EDUARDO	230301	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$20,900	CCF13	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
6	CC	1117540913	ANTURI SACRO JOHAN SEBASTIAN	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS037	30	$2,400,000	$96,000	CCF13	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0
7	CC	17704142	BARRAGAN MARTINEZ ALFREDO	230201	4	$189,800	$30,400	ESSC62	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
8	CC	1006514584	CALDERON RIASCOS EMMANUEL	230301	25	$1,186,250	$189,800	EPS005	25	$1,186,250	$47,500	CCF13	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
9	CC	17638757	CARDOZO SUAREZ NOE	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF13	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
10	CC	1115946416	CUBILLOS FARFAN CRISTIAN ANDRES	25-14	29	$1,376,050	$220,200	ESSC62	29	$1,376,050	$55,100	CCF13	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
11	CC	26550973	GALVEZ OSORIO ADRIANA MARCELA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
12	CC	96353682	GAONA RODRIGUEZ PLINIO	230301	16	$759,200	$121,500	ESSC62	16	$759,200	$30,400	CCF13	16	$759,200	$30,400	14-23	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0
13	CC	1118073156	GARCIA ALVAREZ EDINSON HERNAN	230301	2	$94,900	$15,200	ESSC62	2	$94,900	$3,800	CCF13	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
14	CC	17640966	GUTIERREZ QUITORA EFRAIN	230301	11	$521,950	$83,600	ESSC62	11	$521,950	$20,900	CCF13	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
15	CC	1022410497	GUTIERREZ QUITORA SAIR	230301	11	$521,950	$83,600	EPS002	11	$521,950	$20,900	CCF13	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
16	CC	1116924268	ISAZA ARAYON LUIS FERNANDO	230301	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$30,400	CCF13	16	$759,200	$30,400	14-23	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0
17	CC	1116915251	LEAL LABIO FERNEY	231001	16	$759,200	$121,500	ESSC62	16	$759,200	$30,400	CCF13	16	$759,200	$30,400	14-23	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0
18	CC	1117508596	LOPEZ MENDEZ JOHAN	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS005	30	$2,900,000	$116,000	CCF13	30	$2,900,000	$116,000	14-23	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0
19	CC	17639565	MARTINEZ ARGUELLO RIGOBERTO	25-14	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
20	CC	17689799	MAYA LARA WILSON ARLEY	25-14	2	$94,900	$15,200	ESSC62	2	$94,900	$3,800	CCF13	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
21	CC	1026251771	MEDICIS CUBILLOS OMAR ANDRES	230301	11	$521,950	$83,600	EPS005	11	$521,950	$20,900	CCF13	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
22	CC	1118070069	MEDINA SANCHEZ FRANK STIVEN	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF13	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
23	CC	1117534668	MOSQUERA GONZALEZ JHON GILBERT	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
24	CC	96313015	MOSQUERA VEGA TEODICELO	230301	4	$189,800	$30,400	ESSC62	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
25	CC	1097730033	NARVAEZ DIDIER ERLANDERSON	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
26	CC	17683153	OME MUÑOZ BENITO	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
27	CC	1117531517	OSPINA ORTIZ OLMEDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	1117553813	OTAVO ZULETA CRISTIAN ALEJANDRO	230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF13	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
29	CC	17615956	PATIÑO QUITORA ALBEIRO	231001	11	$521,950	$83,600	ESSC62	11	$521,950	$20,900	CCF13	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0
30	CC	1117545489	RAMIREZ MONTEALEGRE JHONATAN FABIAN	230301	25	$1,186,250	$189,800	ESSC62	25	$1,186,250	$47,500	CCF13	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
31	CC	1117492057	RIVERA JORGE LUIS ADAN	230301	17	$806,650	$129,100	EPS037	17	$806,650	$32,300	CCF13	17	$806,650	$32,300	14-23	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0
32	CC	1117785477	TABORDA CABRERA GERARDO ANTONIO	230301	4	$189,800	$30,400	ESSC62	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
33	CC	1010061648	TORRES ALMARIO RIGOBERTO	230301	17	$806,650	$129,100	ESSC62	17	$806,650	$32,300	CCF13	17	$806,650	$32,300	14-23	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0
34	CC	17647529	TRUJILLO ALVARADO JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
35	CC	1083922632	VARGAS CUELLAR JOHAN STIVEN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF13	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
36	CC	1117233434	VELASQUEZ ORTIZ CLARA INES	25-14	4	$189,800	$30,400	ESSC62	4	$189,800	$7,600	CCF13	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
Total			**Afiliados(36)**			**$28,597,250**	**$4,576,700**			**$30,020,750**	**$1,201,700**			**$30,020,750**	**$1,201,700**			**$30,020,750**	**$1,803,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				35	$4,576,700	$0	$0	$4,576,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$205,100	$0	$0	$205,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$1,858,000	$0	$0	$1,858,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$2,083,200	$0	$0	$2,083,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$430,400	$0	$0	$430,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,803,700	$0	$0	$1,803,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	36	$1,803,700	$0	$0	$1,803,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,201,700	$0	$0	$1,201,700
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	36	$1,201,700	$0	$0	$1,201,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$1,201,700	$0	$0	$1,201,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	16	$391,400	$0	$0	$391,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$422,600	$0	$0	$422,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$77,900	$0	$0	$77,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$309,800	$0	$0	$309,800
TOTAL				36	$8,783,800	$0	$0	$8,783,800

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 17702560		ALVARADO ORTIZ EDILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 8 20	FLORENCIA-CAQUETA	3228345422	No

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	17702560	ALVARADO EDILBERTO																	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1956039862	9493889580	I	2025/11/18	2025/11/26	BANCOLOMBIA	8	$507,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$500	$0	$99,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$99,100	$500	$0	$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$504,900	$2,600	$0	$507,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075271867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA XIMENA VARGAS COVALEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 12A 2H 17	TELÉFONO:	5488898
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			6000246263	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DIAS DE MORA:			33					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2027994212

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 227.800	$ 4.800	$ 232.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 4.800**	**$ 232.600**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 178.000	$ 3.700	$ 0	$ 181.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 181.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE
1	CC 1075271867	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.300

Planilla Pagada
Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	HZM ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1117500689	FAJARDO ALVAREZ RODRIGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA (13 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$0	$0			$21,088,529	$1,468,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$356,000**			**$0**	**$0**			**$21,088,529**	**$1,468,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (13 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$356,000**			**$0**	**$0**			**$21,088,529**	**$1,468,100**		**$0**	**$0**
2	CC	1124865029	CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,487,000	$103,500	0	$0	$0
3	CC	80760547	ESPAÑA PINILLA FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
4	CC	9860709	FERNANDEZ FRANCO FAUSTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,529	$148,500	0	$0	$0
5	CC	1069727225	GRACIA HUERFANO CARLOS ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
6	CC	1075247867	JIMENEZ RAMIREZ PABLO ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
7	CC	1115792224	MAPE ORTIZ JOHNER FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$167,100	0	$0	$0
8	CC	1013606372	MARTINEZ MARTINEZ WILSON FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
9	CC	7555742	MERCHAN ACOSTA JAIRO MAURICIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
10	CC	1018471723	MERCHAN CHARRY JHON CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
11	CC	7705714	MONTAÑO RUIZ CHARLIE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
12	CC	1014188519	SANABRIA VELASQUEZ SERGIO ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
13	CC	1123204800	URBINA RAMIREZ ALBEIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$117,000	0	$0	$0
14	CC	1075271867	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(14)**			$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$22,512,029	$1,475,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124865029		CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 #50-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4204701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1870700159	9493628146	I	2025/11/11	2025/10/22	BANCOLOMBIA	0	$460,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1124865029	CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH	25-14	30	$1,487,000	$238,000	EPS037	30	$1,487,000	$185,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,487,000	$36,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,487,000**	**$238,000**			**$1,487,000**	**$185,900**			**$0**	**$0**			**$1,487,000**	**$36,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,000	$0	$0	$238,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$238,000	$0	$0	$238,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$0	$0	$36,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,300	$0	$0	$36,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,900	$0	$0	$185,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$185,900	$0	$0	$185,900
TOTAL				1	$460,200	$0	$0	$460,200

2025/10/28 06:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1940939994	9494937764	Y	2025/11/19	2025/11/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,693,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,475,600	$0	$0	$1,475,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$1,475,600	$0	$0	$1,475,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$534,000	$0	$0	$534,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$534,000	$0	$0	$534,000
TOTAL				14	$2,693,000	$0	$0	$2,693,000