CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE DE 2025

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35759182	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,193,400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35759182	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Col.	Col.	Col.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
6	CC 1075230986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35759182	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.193.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35759182	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.541.000	13.541.000	13.541.000	13.541.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.166.800	0	0	0	2.166.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.003.400	0	0	0	1.003.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	707.800	0	0	0	707.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 2)				8	542.000	0	0	0	542.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	137.000	0	0	0	137.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	405.000	0	0	0	405.000
ARP(Administradoras: 1)				8	942.600	0	0	0	942.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	942.600	0	0	0	942.600
CCF(Administradoras: 1)				8	542.000	0	0	0	542.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	542.000	0	0	0	542.000
Gran Total					4.193.400	0	0	0	4.193.400

230

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35758537	Y	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35758537	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500		R															0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R															0			0	0	0	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	711.750	49.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	49.600	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500		R															0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35758537	Y	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35758537	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.565.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	109.200	0	0	0	109.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	109.200	0	0	0	109.200
Gran Total					109.200	0	0	0	109.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35700741	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35700741	2026-01-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35700741	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35700741	2026-01-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473468	$414.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

232

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473468	$414,400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocana	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$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
2025-12	2025-12	2018917331	9496609622	I	2026/01/23	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$538,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

235

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35766459	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35766459	2026-01-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1010150375	GAMEZ CASTIBLANCO ESTIVEN	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
2	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
3	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

236

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35766459	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35766459	2026-01-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.894.000	7.894.000	7.894.000	7.894.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.263.200	0	0	0	1.263.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	807.600	0	0	0	807.600
EPS(Administradoras: 2)				5	316.000	0	0	0	316.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	202.000	0	0	0	202.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.200	0	0	0	183.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.200	0	0	0	183.200
CCF(Administradoras: 1)				5	316.000	0	0	0	316.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	316.000	0	0	0	316.000
Gran Total					2.078.400	0	0	0	2.078.400

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2017142551	9496585629	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

2025/12/17 04:20 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2017142551	9496585629	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

239

2025/12/17 04:20 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
2026-01	2025-12	E		92447979	TOTAL A PAGAR	
					$1.955.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	188.100	0		0		0	0	0	0	188.100	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	3.800	0		0		0	0	0	0	3.800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	3.800	0		0		0	0	0	0	3.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	296.200	0	0	0	0	0	0		296.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	113.900	0	0	0	0	0	0		113.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	144.300	0	0	0	0	0	0		144.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	440.300				440.300	0	0	440.300			4.403	440.300	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	252.700	0	0	252.700	14

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

PAGADO 2026

240

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92447979	$1.955.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	252.700	252.700
Pensión	4	1.010.000	1.010.000
Riesgos Laborales	1	440.300	440.300
CCF	1	252.700	252.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.955.700	1.955.700

PAGA 2019690

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

24

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E		92447979	$1.955.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004147178	QUINTERO PERDOMO OSCAR JAVIER	1	0			S	X	X															25-14	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS041	94,900	3,800	14-11	94,900	5	6,700	CCF32	94,900	3,800	0	0	0	0	0
2	CC	1047345702	CORTES ORTIZ JESUS DAVID	1	0			S		X															230301	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	94,900	3,800	14-11	94,900	5	6,700	CCF32	94,900	3,800	0	0	0	0	0
3	CC	1077853707	PASTRANA KEVIN MAURICIO	1	0			S	X	X															25-14	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS005	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
4	CC	1080181807	FAJARDO CRUZ PABLO ANDRES	1	0			S		X															230201	711,750	113,900	0	0	0	0	ESSC62	94,900	3,800	14-11	94,900	5	6,700	CCF32	94,900	3,800	0	0	0	0	0
5	CC	1080181858	NAÑEZ SERRANO FABIAN ANDRES	1	0			S	X	X															230301	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
6	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S		X															25-14	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
7	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S		X															230201	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
8	CC	7708471	PINILLA TOVAR OMAR	1	0			S		X															230201	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
9	CC	7720984	SERRATO SERRATO HIMER	1	0			S		X															231001	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
10	CC	83093120	MENDEZ TORRES JHON HECTOR	1	0			S	X	X															230301	142,350	22,800	0	0	0	0	EPS037	142,350	5,700	14-11	142,350	5	10,000	CCF32	142,350	5,700	0	0	0	0	0
11	CC	12206993	VEGA GARCES ROBERT	1	0			S		X															230301	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS005	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
12	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S		X															230201	711,750	113,900	0	0	0	0	EPS037	711,750	28,500	14-11	711,750	5	49,600	CCF32	711,750	28,500	0	0	0	0	0
13	CC	14192863	DURAN NARVAEZ DANIRLEY	1	0			S	X	X															230301	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS037	94,900	3,800	14-11	94,900	5	6,700	CCF32	94,900	3,800	0	0	0	0	0
14	CC	5996018	OSPINA JOSE JHON	1	0			S	X	X															230301	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS037	94,900	3,800	14-11	94,900	5	6,700	CCF32	94,900	3,800	0	0	0	0	0

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

242

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL
ENERO DE 2026

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO	8888888	AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141043	E	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.563.100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	36141043	2026-02-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F	X															0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	COLFONDOS-231001	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	1.050.543	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
6	CC 1075230986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141043	E	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.563.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	36141043	2026-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.503.982	11.503.982	11.503.982	11.503.982	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.840.800	0	0	0	1.840.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	456.100	0	0	0	456.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	168.100	0	0	0	168.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	936.400	0	0	0	936.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 2)				8	460.600	0	0	0	460.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	338.500	0	0	0	338.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	122.100	0	0	0	122.100
ARP(Administradoras: 1)				8	801.100	0	0	0	801.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	801.100	0	0	0	801.100
CCF(Administradoras: 1)				8	460.600	0	0	0	460.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	460.600	0	0	0	460.600
Gran Total					3.563.100	0	0	0	3.563.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36141330	Y	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36141330	2026-02-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA		PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA ZIDER SAMIR	1.750.905		R															0			0	0	0	5	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	20.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	20.400	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.750.905		R															0			0	0	0	8	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	466.908	32.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	32.500	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.750.905		R															0			0	0	0	5	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	20.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	20.400	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36141330	Y	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36141330	2026-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.050.544	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	73.300	0	0	0	73.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	73.300	0	0	0	73.300
Gran Total					73.300	0	0	0	73.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35882987	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35882987	2026-02-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35882987	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35882987	2026-02-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	02/02/2026	45522410	$509.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	509.700	509.700

PAGADA

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

248

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	35496734	9499182024	I	2026/02/20	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$804,400

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ALCALDIA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
1	CC	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,600,000	$63,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$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: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,400	$0	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$804,400	$0	$0	$804,400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36225705	E	2026-02-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.483.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36225705	2026-02-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.750.905	F	X															0			26	26	26	26	COLPENSION ES-25-14	1.517.451	242.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.517.451	60.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.517.451	60.700	1.517.451	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	372.200	S	1692001
3	CC 2659308I	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36225705	E	2026-02-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.483.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36225705	2026-02-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.468.356	5.468.356	5.468.356	5.468.356	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	875.000	0	0	0	875.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	594.800	0	0	0	594.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 2)				3	218.800	0	0	0	218.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	148.700	0	0	0	148.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	70.100	0	0	0	70.100
ARP(Administradoras: 1)				3	170.400	0	0	0	170.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	170.400	0	0	0	170.400
CCF(Administradoras: 1)				3	218.800	0	0	0	218.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	218.800	0	0	0	218.800
Gran Total					1.483.000	0	0	0	1.483.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

252

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000498	9498927322	I	2026/02/19	2026/02/06	BANCO DE BOGOTA	0	$518,900

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	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO							X											230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	No	$518,900
																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$518,900
Total	**Afiliados(1)**																																							

2026/02/06 11:27 AM

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000498	9498927322	I	2026/02/19	2026/02/06	BANCO DE BOGOTA	0	$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

254

2026/02/06 11:27 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.100	0		0		0	0	0	0	180.100	7
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	39.700	0		0		0	0	0	0	39.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	7.100	0		0		0	0	0	0	7.100	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	7.100	0		0		0	0	0	0	7.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	39.700	0		0		0	0	0	0	39.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	373.800	0	0	0	0	0	0		373.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	373.800	0	0	0	0	0	0		373.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	186.900	0	0	0	0	0	0		186.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	158.800	0	0	0	0	0	0		158.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	475.600				475.600	0	0	475.600			4.756	475.600	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	273.700	0	0	273.700	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	273.700	273.700
Pensión	4	1.093.300	1.093.300
Riesgos Laborales	1	475.600	475.600
CCF	1	273.700	273.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.116.300	2.116.300

PAGADA

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

256

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026040631	RENGIFO VILLARREAL LUIS ALBERTO	1	0			S	X																230301	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS040	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
2	CC	1047345702	CORTE ORTIZ JESUS DAVID	1	0			S	X	X															230301	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
3	CC	1080180067	PASTRANA TOVAR EDIN SANTIAGO	1	0			S	X	X															230301	175.091	28.100	0	0	0	0	ESSC62	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
4	CC	1080181004	NAÑEZ ROJAS YERY ANDRES	1	0			S	X	X															231001	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS041	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
5	CC	1109244079	LARA CAVIEDES ROBINSON FERNANDO	1	0			S	X																230201	992.180	158.800	0	0	0	0	MIN002	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
6	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S	X																25-14	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
7	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S	X																230201	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
8	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S	X	X															230201	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
9	CC	7708471	PINILLA TOVAR OMAR	1	0			S	X	X															230201	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
10	CC	7720964	SERRATO SERRATO HIMER	1	0			S	X																231001	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
11	CC	83093120	MENDEZ TORRES JHON HECTOR	1	0			S	X																230301	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BS2

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

CONTRATO

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

GOBERNACIÓN DEL HUILA

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 878 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
SVLPOB0039-23

OBJETO	MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA
CONTRATISTA	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
NIT.	**901844349-5**
R.L.	ANTONIO ALEJANDRO OCHOA CERA
C.C. No.	72.277.082 DE BARRANQUILLA
VALOR	**DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($ 2.271.541.186,30) MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS**
PLAZO	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

Entre los Suscritos a saber **ALBA LUCIA MEDINA RUBIO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 55.117.518 expedida en Guadalupe -(Huila), en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de Contratación, de conformidad con el Decreto Departamental No. 001 de 02 de enero de 2024 y Acta de Posesión No. 04 de 02 de enero de 2024 y en ejercicio de la delegación conferida mediante el Decreto Departamental No. 1134 de 2012, actuando en nombre y representación del **DEPARTAMENTO DEL HUILA**, con Nit 800.103.913-4, quienes para efectos del presente Contrato se denominarán el DEPARTAMENTO, por una parte; y por la otra, CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23, identificado con Nit. 901844349-5, representada legalmente por ANTONIO ALEJANDRO OCHOA CERA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 72.277.082 DE BARRANQUILLA, quien para los efectos del Contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Obra Pública, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: 1). Que el artículo 3° de la Ley 80 de 1993 establece que con la contratación, las entidades estatales buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los- administrados que colaboran con ellas en consecución de dichos fines.**2)** Que la Secretaría de Vías e Infraestructura elaboró el estudio previo No. 1851 del 20/11/2023, en el que se determina la necesidad de adelantar proceso de Licitación Pública para el **"MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"** los cuales fueron aprobados por el Comité de Contratación según consta en el Acta No. 84 del 30/11/2023, conforme a lo establecido en el Decreto Departamental No. 007 de 2007 y en concordancia con el Decreto Departamental 1134 de 2012. **3)** Que atendiendo los principios y procedimientos establecidos en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, **EL DEPARTAMENTO** adelantó el Proceso de licitación pública No. SVLPOB0039-23, con la finalidad de satisfacer la necesidad prevista en el Estudio Previo. 4) Que, con base en la recomendación efectuada por el Comité evaluador, EL DEPARTAMENTO, mediante resolución No. 101 del 09 de mayo de 2024, adjudicó el Proceso de Licitación Pública No. **SVLPOB0039-23,** cuyo objeto es: "**MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA,** al CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 Integrado por: ANTONIO OCHOA CERA C.C. 72.277.082 (10% participación) y ING CONSTRUCCIONES SAS NIT 900432306-7 (90% participación), representado por ANTONIO OCHOA CERA, CC. 72.277.082 de Barranquilla, por la suma de DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($ 2.271.541.186,30) MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS, la cual se notificó conforme al artículo 67 de la Ley 1437 de 2011. Conforme a

lo anterior el presente Contrato se regirá por las siguientes clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA – DEFINICIONES**: Las expresiones utilizadas en el presente Contrato con mayúscula inicial deben ser entendidas con el significado que se asigna a continuación. Los términos definidos son utilizados en singular y en plural de acuerdo con el contexto en el cual son utilizados. Otros términos utilizados con mayúscula inicial deben ser entendidos de acuerdo con la definición contenida en el Decreto 1082 de 2015 y de acuerdo al significado establecido en los Pliegos de Condiciones. Los términos no definidos en los documentos referenciados o en la presente cláusula, deben entenderse de acuerdo con su significado natural y obvio.

DEFINICIONES	
Acta de Inicio	Instrumento escrito que determina el inicio de la ejecución del contrato y correlativamente, del control del plazo y seguimiento que realizará el Supervisor.
Acta de Liquidación	Es el instrumento a través del cual, las partes del contrato estatal, una vez terminado el servicio, establecen un corte final de cuentas, donde deben constar como mínimo el valor inicial y final ejecutado, garantías, reconocimientos, conclliaciones y transacciones a las que hubiere lugar, a fin de declararse a paz y salvo.
Acta de suspensión	Documento escrito suscrito por las partes conjuntamente con el Supervisor, que procede cuando situaciones de fuerza mayor, caso fortuito o de interés público impidan, temporalmente, cumplir el objeto de las obligaciones a cargo, y suspende el plazo de ejecución del contrato.
Acta de Reinicio	Documento a través del cual las partes del contrato dan por finalizada la suspensión del plazo de ejecución del mismo y deciden de común acuerdo la reanudación de las actividades del servicio.
Contratista	Es el Proponente que resulte adjudicatario y suscriba el Contrato objeto del presente Proceso de Contratación.
Contrato	Es el negocio jurídico que se suscribirá entre el Departamento y el adjudicatario, por medio del cual se imponen a las partes obligaciones recíprocas y se conceden derechos correlativos.

CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO DEL CONTRATO: El objeto del Contrato es realizar el **MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA,** conforme a la descripción, especificaciones y demás condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones Definitivo del proceso contractual, estudios previos y propuesta presentada por EL CONTRATISTA**. PARAGRAFO 1: EL CONTRATISTA** cumplirá especial y celosamente las obligaciones contempladas en el presente Contrato, así como las que fueren objeto de discriminación en su propuesta, al igual que aquellas que sean consustanciales o inherentes a las mismas, así no estén expresamente mencionadas en los documentos contractuales. **PARÁGRAFO 2:** EL **CONTRATISTA** asume los riesgos asignados en los Documentos del Proceso Contractual de Licitación Pública No. **SVLPOB0039-23**, los cuales fueron aceptados por él con la presentación de la oferta. **CLÁUSULA TERCERA – VALOR DEL CONTRATO**: el valor del Contrato es por la suma de **DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($ 2.271.541.186,30) MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS. PARÁGRAFO 1**: dentro del presente valor se entienden incluidos todos los costos directos e indirectos, impositivos o tributarios que afectan la obra contratada, conforme a la oferta presentada por **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO 3:** De acuerdo a las especificaciones técnicas, ítems, cantidades y valores de la oferta económica presentada por el **CONTRATISTA**, el presupuesto del presente Contrato será:

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 878 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SVLPOB0039-23

PRESUPUESTO OFICIAL

Nº	ÍTEM DE PAGO	ESPECIFICACIONES		DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		GENERAL	PARTICULAR					
	1,0			PRELIMINARES				
1	1,1	1,1	IP	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO.	m	1.120,50	$ 6.490,00	$ 7.272.045,00
Subtotal								$ 7.272.045,00
	2,0			ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PAVIMENTO RÍGIDO				
2	2,1	ESP. 210-22 INV		EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-13 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	3.384,17	$ 33.600,00	$ 113.708.112,00
3	2,2	ESP. 320-22 INV.		SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE BASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-13 INV.	m3	1.012,72	$ 205.000,00	$ 207.607.600,00
4	2,3		2P	PAVIMENTO DE CONCRETO HIDRÁULICO - MR-40	m3	1.350,29	$ 1.170.000,00	$ 1.579.839.300,00
5	2,4		3P	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F'C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO	m3	279,26	$ 1.100.000,00	$ 307.186.000,00
Subtotal								$ 2.208.341.012,00
	3,0			OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS (1)				
6	3,1		4P	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F'C=140 KGF/CM2) PARA OBRAS DE ARTE.	m3	0,80	$ 867.253,00	$ 693.802,40
7	3,2		5P	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F'C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	m3	7,80	$ 1.177.097,00	$ 9.181.356,60
8	3,3	ESP. 661-22 INV.		SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-13 INV.	m	7,00	$ 679.060,00	$ 4.753.420,00
9	3,4	ESP.640-22 INV.		ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-13 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS, INCLUYE TRANSPORTE	kg	578,90	$ 10.261,00	$ 5.940.092,90
10	3,5	ESP. 673-22 INV.		SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-13 INV.	m3	12,00	$ 227.637,00	$ 2.731.644,00
11	3,6	ESP. 220.1-22 INV.		TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-13 INV.	m3	16,60	$ 148.658,00	$ 2.467.454,40
Subtotal								$ 25.797.770,30
							SUBTOTAL OBRAS	$ 2.241.410.827,30

PAGA	$ 18.638.000,00
PMT	$ 11.492.359,00
SUBTOTAL OBRAS (INCLUYE IVA)	$ 2.271.541.186,30
VALOR TOTAL	$ 2.271.541.186,30

NOTA 1: Se debe tener en cuenta que el PRECIO UNITARIO incluye el valor de A.I.U.

NOTA 2: Cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a 5 se aproximara por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del peso sea inferior a 5 se aproximará por defecto al número entero del peso.

NOTA 3: El A.I.U y su discriminación deben estar en porcentaje (%).

DESCRIPCIÓN		PORCENTAJE
ADMINISTRACIÓN	A=	23%
IMPREVISTO	I=	1%
UTILIDAD	U=	6%
TOTAL A.I.U	A.I.U.=	30%

CLÁUSULA CUARTA – IMPUTACIÓN Y DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: IMPUTACIÓN Y DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL. El departamento Imputara el gasto con cargo al certificado de disponibilidad Presupuestal: 4

Estructura Presupuestal	CDP N°
EP: 00AD-2402-0600-2023004410127/FT:00AD-41000/PR:$ 2.271.541.186,30	9,161 del 23/10/2023 SPGRNo.42123 23/10/2023

CLÁUSULA QUINTA – FORMA DE PAGO: El Departamento pagará al Contratista el valor del Contrato por el sistema de precios unitarios, mediante actas de recibo parcial de obra, aprobadas por el Interventor, de acuerdo al avance de obra hasta el noventa por ciento (90%), previa amortización del anticipo, y el diez por ciento (10%) restante, a la terminación y liquidación del Contrato de Obra. **Nota 1:** Para efectos de los pagos, el Contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 797 de 2003, 828 de 2003, y 1753 de 2015 y los Decretos 510 de 2003 y 1273 de 2018, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas; en el evento que el Contratista no haya realizado totalmente los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social, el Departamento podrá retener las sumas adeudadas y efectuará el giro directo de dichos recursos con prioridad a los regímenes de salud y pensiones. **Nota 2:** Para los pagos, el Contratista deberá aportar un informe, aprobado por el Interventor, que contenga, según aplique, como mínimo: 1. Tabla de contenido;2. Valor del contrato ejecutado y pendiente por ejecutar;3. Porcentaje de ejecución física a la fecha;4. Plazo del contrato y el faltante por ejecutar;5. Adicionales en valor y plazo, si aplica;6. Suspensiones del contrato realizadas mediante acta, si aplica;7. Vigencia de las garantías del contrato de obra;8. Constancia de encontrarse a paz y salvo con los pagos al Sistema de Seguridad Social, y parafiscales, si estuviera obligado a ello;9. Cumplimiento de las obligaciones del Contrato; 10. La descripción, cantidad y costos de los imprevistos que se causaron durante el periodo de la obra; 11. Equipo y personal utilizado durante el periodo de la obra; 12. Amortización del valor dado en calidad de anticipo, y el rendimiento financiero de ellos, en caso que se hayan causado; 13. Certificado del cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental expedido por el Interventor; y 14. El valor a pagar con el acta de liquidación del contrato de obra (informe final). **Nota 3:** Para el pago final, el Contratista deberá presentar los siguientes documentos: 1. Presentar un informe final con el mismo contenido y alcance definido para los informes parciales, aprobado por el Interventor; 2. El Acta de recibo final suscrita por el Interventor, el Contratista, y el Secretario de Vías e Infraestructura o quien se delegue para el efecto; 3. El acta de liquidación suscrita por las partes y el Interventor. En caso de liquidación unilateral, copia del acto administrativo con el cual se realizó, cuando se encuentre en firme; 4. Original de la bitácora de obra; 5. Los demás previstos en la Ley, en el contrato de obra, o que requiera el Interventor. **Nota 4:** Los valores a pagar se efectuarán tomando como base el avance de las obras, certificado por el Interventor, cuyo valor corresponderá al resultado de multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas a la fecha, por los precios unitarios pactados. **Nota 5:** Las demoras en los pagos originadas por la presentación incorrecta de los documentos requeridos para ello, serán responsabilidad del Contratista, y no tendrá derecho al reconocimiento de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **Nota 6:** Los pagos estarán sujetos a las retenciones y deducciones legales a que hubiera lugar. **Nota 7:** en todo caso, los pagos del Contrato estarán sujetos a la disponibilidad de PAC. **Nota 8:** Para efectuar el pago de las facturas, el contratista debe tener en cuenta si está obligado a presentar factura electrónica, tal y como lo establece la Resolución No 00042 de 2020 expedida por la DIAN y dar cumplimiento. De lo contrario debe radicar la original en la entidad contratante. **Nota 9:** Así, la facturación sea electrónica o no el contratista, debe comprometerse a adjuntar la documentación del cobro de la obligación dineraria (Factura / Informe de Gestión / Acta de satisfacción / Pago de seguridad social), en la plataforma del SECOP II, en caso de no ser adicionada, la entidad no responderá por las posibles demoras en el trámite. **CLÁUSULA SEXTA – ANTICIPO** Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato, el Departamento concederá al Contratista un anticipo equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del Contrato, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la suscripción del acta de inicio del Contrato, previa

radicación de factura o documento equivalente. La iniciación de las obras o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no se hallan supeditados, en ningún caso, al recibo del anticipo. El Departamento, a través de la Interventoría revisará y aprobará los programas de inversión del anticipo, de conformidad con el Decreto Departamental No. 007 de 2007. Los recursos del anticipo sólo podrán ser utilizados para los gastos propios del respectivo Contrato, situación que deberá ser verificada por el Interventor. Los recursos concedidos a título de anticipo son para todos los efectos legales del Departamento. La constitución y aprobación de la garantía de buen manejo y correcta inversión del anticipo es requisito indispensable previo para la entrega del anticipo. El Contratista deberá presentar para la aprobación del anticipo, un programa de utilización de personal y equipos durante la ejecución del contrato, un programa de flujo de fondos del contrato, y un programa de inversión del anticipo, para la correspondiente aprobación del Interventor, de lo cual deberá remitir copia a la sociedad fiduciaria. La vigilancia sobre el manejo y correcta inversión del anticipo estará a cargo del Interventor, por lo que el Contratista deberá ejercer el control del manejo e inversión y suministrar al Interventor toda la información que este requiera. Los recursos desembolsados en calidad de anticipo y sus rendimientos son del Departamento, los cuales deberán ser reintegrados en la cuenta que para el efecto indique la Secretaría de Hacienda Departamental, a la terminación del contrato de fiducia mercantil o cuando se haya amortizado el anticipo. El anticipo se amortizará en el mismo porcentaje otorgado con respecto al valor del Contrato, en cada acta parcial de obra y, en caso de no haberse amortizado en su totalidad, el saldo se amortizará en el acta de liquidación. El contrato de fiducia mercantil deberá tener la duración necesaria para el cumplimiento de su finalidad, es decir, mientras existan recursos en el patrimonio autónomo correspondientes al anticipo. **NOTA 1: MANEJO DEL ANTICIPO:** De conformidad con lo establecido en el artículo 91 de la Ley 1474 de 2011, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con una sociedad fiduciaria vigilada y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, previo a su desembolso, para garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del Contrato. El Contratista deberá presentar, previa aprobación del Interventor, al Departamento una certificación expedida por la entidad fiduciaria con la información necesaria sobre el patrimonio autónomo, y copia del contrato de fiducia mercantil, para el desembolso del anticipo. El costo de la comisión fiduciaria, así como los otros gastos por el gravamen a los movimientos financieros o las comisiones por pagos que cobra la sociedad fiduciaria, serán cubiertos directamente por el contratista, quien deberá aportar tales sumas desde la constitución del patrimonio autónomo. Para el manejo del anticipo, el contrato de fiducia mercantil irrevocable deberá ser de administración y pagos. La fiduciaria administrará los recursos del patrimonio autónomo y autorizará los desembolsos con base en las instrucciones que reciba del contratista, las cuales deben haber sido autorizadas por el Interventor, siempre y cuando tales desembolsos correspondan a los rubros previstos en el programa de inversión del anticipo. El programa de inversión del anticipo deberá hacer parte integral del contrato de fiducia mercantil. En caso que se declare la caducidad, nulidad, incumplimiento o terminación del contrato estatal, la sociedad fiduciaria deberá reintegrar los recursos del anticipo al Departamento. El contrato de fiducia deberá contener como mínimo las siguientes obligaciones a cargo de la sociedad fiduciaria: - Llevar la contabilidad separada de este negocio, de conformidad con las disposiciones legales que regulan la materia. - Registrar contablemente los rendimientos financieros como parte del patrimonio autónomo. - Proteger y defender los bienes que le hayan sido entregados por concepto de anticipo contra cualquier acto de terceros o del fideicomitente, así como cumplir las obligaciones previstas en el artículo 1234 del Código de Comercio Colombiano. - No delegar en ninguna persona, ni en otra sociedad fiduciaria sus deberes y obligaciones. - Efectuar los desembolsos ordenados por el Contratista, aprobados por el Interventor, exclusivamente con base en lo establecido en el programa de inversión del anticipo. - Reintegrar al Departamento los recursos entregados por concepto de anticipo, así como sus remanentes, cuando esta comunique a la fiduciaria el acto administrativo ejecutoriado donde se declara la terminación unilateral o anticipada del Contrato estatal, la caducidad administrativa, o la nulidad del contrato estatal. - Informar mensualmente al Contratista y al Departamento sobre la situación financiera o estado de cuenta de los recursos del patrimonio autónomo, para lo cual dentro de los quince (15) primeros días de cada mes, debe presentar una relación detallada de los recursos del patrimonio autónomo que son administrados de acuerdo a la finalidad de este contrato, las inversiones realizadas, el saldo por capital y los rendimientos con corte al último día del ejercicio anterior, los giros, y/o traslados realizados. - Pedir

instrucciones a la Superintendencia Financiera de Colombia cuando tenga fundadas dudas acerca de la naturaleza y alcance de sus obligaciones o deba apartarse de las autorizaciones contenidas en el acto constitutivo, cuando así lo exijan las circunstancias. En estos casos el Superintendente citará previamente a la sociedad fiduciaria y al Contratista. El contrato de fiducia deberá contener como mínimo las siguientes obligaciones a cargo del Contratista (fideicomitente): - Notificar al Departamento la celebración del contrato de fiducia mercantil y solicitar que los recursos sean consignados directamente en la cuenta que determine la sociedad fiduciaria. - Entregar a la sociedad fiduciaria el programa de inversión del anticipo aprobado por el Interventor, así como copia del contrato de obra pública, los pliegos de condiciones y cualquier otra documentación requerida por la sociedad fiduciaria, e informar sobre cualquier modificación a los mismos. - Informar a la sociedad fiduciaria quién es la persona que debe actuar como Interventor del contrato de obra pública y entregar los documentos que soporten dicha calidad. - Informar a la sociedad fiduciaria cada vez que se dé el cambio del Interventor del contrato de obra pública y entregar los documentos que acrediten el cambio. - Informar a la sociedad fiduciaria las suspensiones y reinicios del contrato de obra pública. En tal evento, el Contratista se abstendrá de solicitar desembolsos - Entregar a la sociedad fiduciaria el acta de inicio del contrato de obra pública, copia de la garantía de buen manejo y correcta inversión del anticipo aprobada e informar de las prórrogas, modificaciones y terminación del Contrato Estatal - Aportar los recursos adicionales al valor del anticipo para el pago de la comisión fiduciaria, conforme al inciso segundo del artículo 91 de la Ley 1474 de 2011 - Aportar los recursos adicionales al valor del anticipo al momento de la constitución del patrimonio autónomo para el pago de la tarifa al gravamen a los movimientos financieros y gastos del patrimonio autónomo. **NOTA 2: MANEJO DE EXCEDENTES:** Los excedentes son aquellos que quedan en el patrimonio autónomo cuando se cumple su finalidad. Estos excedentes pueden resultar por los rendimientos que los recursos generan con la administración que hace la fiduciaria. Estos excedentes pueden ser entregados al Contratista cuando se liquida el patrimonio autónomo, como un abono que realiza el Departamento de los pagos pendientes a él. Cuando se giren los excedentes al Contratista, la fiduciaria deberá informar al Departamento su valor para que ésta registre el abono en la proporción correspondiente. Los excedentes de los recursos aportados por el Contratista para atender el pago de la comisión fiduciaria y los gastos inherentes al contrato de fiducia serán reintegrados al Contratista. **NOTA 3: OBLIGACIONES DE RESULTADO DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA:** Son obligaciones de resultado de la sociedad fiduciaria atender los desembolsos que instruye el contratista, verificar la autorización previa del Interventor y, el reintegro de los recursos al Departamento cuando haya lugar al mismo. **NOTA 4: RECURSOS QUE CONFORMAN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO:** 1. La totalidad de los recursos presentes o futuros provenientes del anticipo del Contrato que el Departamento gire al patrimonio autónomo. 2. Los recursos adicionales que gire el Departamento al patrimonio autónomo, cuando se celebre un adicional al Contrato. 3. Los rendimientos que generen los recursos que constituyen el anticipo. **JUSTIFICACIÓN DEL ANTICIPO:** Se justifica el valor del anticipo, teniendo en cuenta que son recursos destinados a cubrir los gastos para el inicio de la obra, como son mano de obra (todo pertinente a dotaciones, afiliaciones de seguridad social, salarios y otros), adquisición de materiales (adecuación de espacios de acopio, suministro de materiales, acero de refuerzo, cemento), maquinaria (transporte de maquinaria, combustibles, lubricantes, mantenimientos, operadores y otros gastos), así como mitigar los riesgos del Contrato. Al respecto el Consejo de Estado ha señalado: En la práctica contractual administrativa con fundamento en la ley, lo usual es que la entidad pública contratante le entregue al contratista un porcentaje del valor del contrato, a título de anticipo, el cual habrá de destinarse al cubrimiento de los costos iniciales en que debe incurrir el contratista para la iniciación de la ejecución del objeto contratado. De ahí que se sostenga que es la forma de facilitarle al contratista la financiación de los bienes, servicios u obras que se le han encargado con ocasión de la celebración del contrato. (...) El pago de dicha suma lo era y lo sigue siendo un adelanto del precio que aún no se ha causado, que la entidad pública contratante hace al contratista para que a la iniciación de los trabajos disponga de unos fondos que le permitan proveerse de materiales y atender los primeros gastos del contrato, tales como los salarios de los trabajadores que disponga para la obra. No es otra la razón por la cual adicionalmente se exige que sea garantizada, que se presente un plan para su utilización y que se amortice". **CLAUSULA SEPTIMA: SISTEMA DE PAGO:** El Sistema de pago del Contrato por precios unitarios fijos. En consecuencia, el valor definitivo del Contrato será la suma de los resultados que se obtenga al multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas por el **CONTRATISTA** y recibidas a

satisfacción por **EL DEPARTAMENTO** por el valor de los precios unitarios fijos estipulados para el respectivo ítem en la propuesta económica presentada por el **CONTRATISTA**. **CLAUSULA OCTAVA.: CANTIDADES DE OBRA Y PRECIOS:** Las cantidades de obra son aproximadas y por lo tanto podrán aumentar, disminuir o suprimir durante la ejecución de la obra y tales variaciones no viciaran ni invalidaran el Contrato. **EL CONTRATISTA** está obligado a ejecutar las mayores cantidades de obra que resulten necesarias para la ejecución del objeto contractual a los mismos precios en la propuesta económica, previa autorización del **DEPARTAMENTO** y el Interventor. En caso de presentarse mayores cantidades de obra estas podrán compensarse mediante acta suscrita entre el Interventor, el **CONTRATISTA** y **EL DEPARTAMENTO. PARAGRAFO 1**: Cuando mayores cantidades de obra impliquen aumento del valor estimado del Contrato, antes iniciar su ejecución por parte del **CONTRATISTA**, será necesario la suscripción de la correspondiente adición al Contrato, previa verificación de la existencia de disponibilidad de recursos para cubrir el pago de las mayores cantidades de obra. En este caso, deberá procederse a la ampliación de las garantías exigidas de manera previa a la ejecución de las cantidades de obra que impliquen mayor valor. **PARAGRAFO 2**: Se entiende por precio unitario fijo, el valor por unidad de recurso, obra, trabajo, servicio o bien requerido para la ejecución del Contrato relacionado por el **CONTRATISTA** en su propuesta económica el cual comprende todos los costos directos e indirectos impuestos y demás erogaciones de carácter tributarios derivados de la ejecución de la respectiva actividad y/o suministro y en general todo costo en que incurra EL **CONTRATISTA** para la ejecución objeto de este Contrato. **CLAUSULA NOVENA EJECUCION DE ITEMS O ACTIVIDADES NO PREVISTAS:** Si durante el desarrollo de la obra surge una necesidad de ejecutar ítems o actividades de obras no previstas contractualmente, según criterio del Interventor. **EL CONTRATISTA** los deberá ejecutar, previa celebración del Contrato adicional correspondiente. **PARAGRAFO 1**: Son ítems o actividades no previstas aquellas necesarias para el cumplimiento de las finalidades perseguidas con el Contrato pero cuya ejecución no fue pactada la necesidad de ejecutar lo nuevos ítems de obra será determinada por **EL DEPARTAMENTO** previo concepto del Interventor. **PARAGRAFO 2**: Le está prohibido al **CONTRATISTA** ejecutar ítems o actividades de obra no previstas en el Contrato, sin que previamente se haya suscrito el respectivo contrato adicional. Cualquier ítem que ejecute sin la ejecución previa del documento contractual será asumido por cuenta y riesgo del **CONTRATISTA** de manera que **EL DEPARTAMENTO** no reconocerá valores por tal concepto. **PARAGRAFO 3**: Para la determinación del precio de los ítems o actividades no previstos y por lo tanto para la elaboración del análisis de precios unitarios por pate del **CONTRATISTA** se tendrá en cuenta el valor de los insumos, entendido como aquel que corresponde a las tarifas de los equipos, precios de los insumos y/ó materiales básicos y las tarifas de personal, contenidos en los respectivos análisis de precios unitarios de los ítems o actividades previstas. En el evento en que el análisis de los precios unitarios de los ítems o actividades previstas de insumos que hayan consignado valores diferentes para un mismo insumo, se aplicara el menor valor. Si el precio de unos o algunos de los insumos necesarios para la determinación del valor del nuevo ítem o actividad no se encuentra en los análisis de precios unitarios, ni en la lista de los precios unitarios ni en la lista de los precios de insumos, será acordado entre **EL CONTRATISTA** y el Interventor y sometido a la aprobación del **DEPARTAMENTO**, previa verificación de los precios en el municipio. Los precios que se acuerden por los ítems o actividades no previstas, en ningún caso ya no serán superiores a los mercados al momento en que se celebre el contrato adicional. En caso que dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la comunicación en la que la Interventoría informe al **CONTRATISTA** sobre la necesidad de ejecutar en el ítem o actividad no prevista, este no convenga en llevarlo a cabo. **El DEPARTAMENTO** podrá contratar su ejecución con un tercero, en tal evento **EL CONTRATISTA** autoriza a **EL DEPARTAMENTO** para que sea descontada de las sumas a él adeudadas, la diferencia entre el valor acordado con el tercero por concepto de los insumos de los ítems o actividades no previstas y el menor valor de los mismos contenidos en los análisis de precios unitarios. **CLAUSULA DECIMA: DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**: el **CONTRATISTA** hace las siguientes declaraciones: **1.** Conoce y acepta los documentos del Proceso. **2.** Tuvo la oportunidad la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del proceso y recibió del **DEPARTAMENTO** respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.**3.** Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente Contrato. **4.** Conoce las consecuencias de incumplir el compromiso anticorrupción contenido en el pliego de condiciones. **5. El CONTRATISTA** está a paz y salvo con las obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes, relacionados con las obligaciones laborales. **6.** El valor del Contrato incluye todos los gastos,

costos, derechos, impuestos tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente Contrato. **7. El CONTRATISTA** durante la ejecución del presente Contrato realizará todas las actividades necesarias para la ejecución final de la obra, cumpliendo con el cronograma establecido. **8. El CONTRATISTA** al momento de la celebración del presente Contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, o conflicto de interés. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA– PLAZO**: El plazo de ejecución es de TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO **PARÁGRAFO 1:** El Contrato se considera vigente desde su legalización hasta el momento de su liquidación. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA – DERECHOS DEL CONTRATISTA**: **1.** Recibir una remuneración por la ejecución en los términos pactados en el Contrato. **2.** Acudir a las autoridades con el fin de obtener la protección de los derechos derivados del Contrato y la sanción para quienes los desconozcan o vulneren. **3.** Se garantice el derecho al debido proceso y contradicción en todas las actuaciones administrativas. **4.** Objetar las órdenes impartidas por el Interventor cuando las considere injustas o que estén fuera de lo estipulado en el Contrato. **5.** Recibir una remuneración equivalente a los derechos y obligaciones surgidas al momento de celebración del Contrato. **6.** Realizar salvedades en todos los documentos contractuales y post contractuales. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: A) OBLIGACIONES DE CARÁCTER GENERAL: 1.** Cumplir el objeto del Contrato, ejecutar y entregar la obra contratada en el plazo estipulado, conforme a los criterios de calidad exigible, los diseños, los planos y las especificaciones de construcción, con sujeción a los precios unitarios estipulados. **2.** Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados, de acuerdo con el Anexo Técnico, el Pliego de Condiciones y demás Documentos del Proceso. **3.** Adoptar las medidas ambientales, sanitarias, forestales, ecológicas e industriales necesarias para evitar poner en peligro a las personas, a las cosas o al medio ambiente, durante la ejecución del Contrato. **4.** Ejecutar las actividades contratadas de acuerdo a la normatividad vigente aplicable a cada uno de los procesos constructivos que le correspondan. **5.** Acreditar en las oportunidades que así se requiera, de conformidad con lo establecido en el inciso 2º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 adicionado mediante el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, la afiliación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, y las cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. **6.** Mantener indemne al Departamento de cualquier reclamación de terceras personas, subcontratistas y proveedores y demás servicios requeridos para la ejecución del Contrato. **7.** Responder civil y penalmente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato, como por los hechos u omisiones que le fueran imputables y que causen daño o perjuicio al Departamento o a un tercero, de conformidad con la Ley 80 de 1993. **8.** Indemnizar y asumir todo daño que cause a terceros o al personal contratado para la ejecución del Contrato. **9.** Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones. **10.** Abstenerse de adelantar intervención alguna a los recursos sin contar con los permisos emitidos por la entidad competente (cuando aplique intervenciones). **11.** Acreditar el cumplimiento del factor de calidad ofrecido durante la fase de selección en los plazos acordados con la Entidad. **12.** Identificar las oportunidades para promover el empleo local durante la ejecución del contrato. **13.** Implementar las medidas identificadas para promover el empleo local en el sitio de la obra. **14.** Dar cabal cumplimiento al pacto de transparencia y declaraciones de la carta de presentación de la oferta. **15.** Informar cualquier cambio en la composición del capital social del contratista, el de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, así como sobre su pertenencia o no a un grupo empresarial. **16.** Informar a la Entidad Estatal cuando tenga ocurrencia una situación que implique una modificación del estado de los riegos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato, como sería el caso de la existencia de investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero. **17.** Durante la ejecución del contrato deberá observar las leyes y los reglamentos relativos a Salud Ocupacional y Seguridad Industrial y tomar todas aquellas precauciones necesarias para evitar que se produzcan en las zonas de sus campamentos de trabajo, accidentes o condiciones insalubres; así como dotar a su personal y asegurar el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP). **18.** Informar periódicamente la composición del capital social de la persona jurídica; la existencia de pactos o acuerdos de accionistas; su pertenencia o no a un grupo empresarial, si se trata de una matriz, subordinada, o sucursal de sociedad extranjera, así como la información relevante de índole jurídica, comercial o financiera, de la persona jurídica o de sus representantes legales, socios o accionistas.

19. Asumir el pago de los costos y gastos directos e indirectos que se causen o llegasen a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del Contrato. **20.** Notificar al Departamento en caso de cesión, compra o venta de derechos económicos, societarios, políticos o de cualquier índole, que estén relacionados con el Contrato. **21.** Notificar al Departamento cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del Contrato. **22.** Mantener vigente los mecanismos de cobertura del riesgo previstos por el Decreto 1082 de 2015, conforme a los requisitos pactados en el Contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo. **23.** Presentar los documentos que le solicite el Interventor. **24.** Con la suscripción del Contrato, el Contratista manifiesta que dará aplicación a los procedimientos y normatividad vigente y aplicable en cada una de las actividades que se desarrollen durante la ejecución del mismo. **25.** Asumir los riesgos previsibles de la ejecución del Contrato, y adoptar todas las medidas necesarias para mitigarlos. **26.** Mantener las condiciones exigidas y ofrecidas en su oferta durante la ejecución del Contrato. **27.** Cumplir el Código de Ética de la Gobernación del Huila. **28.** Presentar todos los documentos requeridos para la suscripción del acta de inicio ante el Interventor. **29.** Informar a más tardar el tercer día hábil siguiente al momento en que se tenga conocimiento del inicio de investigaciones penales, se impongan medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero en contra de cualquiera de los directivos, representantes legales, accionistas o integrantes del Contratista. **30.** El contratista presentará el plan de calidad específica para el proyecto, elaborado conforme a las normas NTC ISO 9001:2015 y NTC ISO 10005:2018 en los tres hábiles siguientes a la suscripción del contrato. **31.** El Contratista se compromete a adquirir los bienes nacionales relevantes definidos por la Entidad Estatal en el numeral 4.3.1 del documento base. En consecuencia, el Contratista debe adquirir los bienes que se encuentren en el Registro de Productores de Bienes Nacionales durante la ejecución del contrato. **32.** Informar al interventor o al supervisor del contrato, según corresponda, la fecha de adquisición de los bienes nacionales relevantes para que este verifique que fueron obtenidos durante la vigencia del Registro de Productores de Bienes Nacionales correspondiente. **33.** Incorporar como mínimo el cuarenta por ciento (40 %),de personal colombiano para el cumplimiento del contrato. **34.** Incorporar como mínimo el noventa por ciento (90 %) de personal técnico, operativo y profesional de origen colombiano para el cumplimiento del contrato. **B) OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL: 1.** Suministrar y mantener en las etapas que resulten pertinentes durante la ejecución de la obra y hasta la entrega de la misma, el personal ofrecido y requerido para la ejecución del objeto contractual, el cual deberá cumplir con las calidades técnicas o profesionales exigidas. En todo caso, el Contratista deberá garantizar el tiempo de dedicación de los profesionales o técnicos requeridos para cumplir con el objeto contractual. **2.** Mantener al frente de la obra al Director de Obra, el cual decidirá con el Interventor sobre los aspectos técnicos relacionados con la ejecución del Contrato. **3.** Obtener la aprobación del Interventor con antelación al cambio de profesionales o técnicos requeridos y propuestos. La solicitud de cambio de profesional deberá contener las justificaciones correspondientes y estar acompañada de los soportes que acrediten el cumplimiento de las calidades profesionales y técnicas exigidas en el pliego de condiciones. **4.** Asumir el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra y, garantizar que la celebración y ejecución de los subcontratos necesarios también cumplan con sus obligaciones laborales. **5.** Cumplir con los pagos frente al Sistema de Seguridad Social Integral así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y las cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, respecto del personal vinculado a la ejecución de la obra, y garantizar que la celebración y ejecución de los subcontratos necesarios también cumplan con sus obligaciones frente a estos sistemas. **6.** Responder por cualquier tipo de reclamación, judicial o extrajudicial, que instaure, impulse o en la que coadyuve al personal o los subcontratistas contra el Departamento, por causa o con ocasión del contrato. **7.** Dar cumplimiento a la normatividad relacionada con los protocolos de bioseguridad que han sido expedidos por el Gobierno Nacional –según aplique-, con ocasión a la pandemia producto del Covid-19. **8.** Ejecutar la totalidad de las obras en el plazo del Contrato, utilizando para ello los frentes de obra que sean necesarios de conformidad con el artículo 17 de la Ley 1682 de 2013. **C) OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS, MAQUINARIA Y MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN: 1.** Ejecutar la obra con todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales y los demás elementos necesarios. **2.** Disponer de los elementos

necesarios que deberán estar disponibles para trabajar de forma simultánea dentro de los cuatro (4) frentes de obra que se requieren para la ejecución de las actividades contratadas. **3.** Suministrar todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales e insumos en el término señalado en la programación detallada de los proyectos, cumpliendo oportunamente, entre otros aspectos con el envío y recepción de los mismos en el sitio de la obra. **4.** Garantizar la calidad de los bienes, materiales y servicios prestados para el cumplimiento del objeto del contrato. Los materiales que el Contratista emplee en la ejecución de los trabajos y que se encuentren deficientes podrán ser rechazados por el Interventor cuando no los encontrare convenientemente adecuados, en caso de estar en desacuerdo con la decisión de éste, la Secretaría de Vías e Infraestructura revisará la situación, y la respuesta será acatada por el Contratista. **5.** Realizar, por su cuenta y riesgo, todos los ensayos de laboratorio y las demás pruebas que se requieran y/o soliciten durante la obra, para verificar la calidad de los materiales y los demás elementos que se requieran. **6.** La seguridad de la maquinaria y materiales que emplee para la ejecución de la obra es de su responsabilidad exclusiva, por lo tanto, deberá disponer de todos los mecanismos que sean necesarios para evitar hurtos, pérdidas y daños; por lo mismo no podrá hacer reclamaciones al Departamento por estos hechos. **D) OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA OBRA: 1.** Entregar a la obra de acuerdo a las especificaciones técnicas previstas en los documentos del proceso contractual. **2.** Poner en práctica procedimientos adecuados de construcción y protección de las obras contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar su calidad, estabilidad o acabados. Así mismo deberá tomar las debidas precauciones a fin de conservar el estado de los inmuebles aledaños, las estructuras e instalaciones y redes de servicio superficiales y subterráneas existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo de su exclusiva responsabilidad cualquier daño que pudiere ocasionar a tales inmuebles estructuras o instalaciones. **3.** Acatar las recomendaciones y solicitudes efectuadas por el Interventor, relacionadas con el cambio de procedimientos o equipos de construcción y la imposición de medidas que este considere necesaria para garantizar la buena calidad y correcta ejecución de las obras. **4.** Cumplir con las normas ambientales vigentes aplicables a esta actividad, específicamente las relacionadas con el manejo de escombros, señalización de seguridad para el área de influencia de la obra y planes de manejo tráfico. **5.** Cumplir con la normatividad vigente para la movilización de maquinaria y equipo pesado establecida en este tipo de obras por las entidades competentes. **6.** Garantizar que sus subcontratistas y proveedores de materiales y servicio cuentan con todas las licencias y permisos exigidos según la normatividad vigente, para lo cual el Contratista entregará al Departamento, antes de la suscripción del acta de inicio, copia de ellos, si aplica. Esta documentación deberá ser actualizada cuando lo requiera la Secretaría de Vías e Infraestructura o el Interventor. **7.** Revisar y tramitar de manera oportuna cada una de las actas y/o documentos necesarios para el desarrollo del Contrato. **8.** Resolver dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo, los requerimientos relacionados con la ejecución del Contrato que le formule el Interventor, el Departamento o la comunidad. **9.** Suministrar muestras de materiales a utilizar para realizar los análisis de laboratorio antes de iniciar las obras y en el transcurso de ejecución de las mismas. **10.** Adelantar todas las gestiones ante las autoridades respectivas, para la obtención de los permisos requeridos en la ejecución de obra, diferentes a los previamente obtenidos por el Departamento, tales como cruce o cierre temporal de vías, accesos, ingreso del personal, horarios de trabajo, excavaciones o cualquier intervención del espacio público, entre otros. **11.** Retirar los materiales sobrantes y entregar las áreas intervenidas en perfecto estado y limpieza. **12.** Mantener tanto al personal de vigilancia como las medidas de seguridad en las áreas de intervención donde se ejecute la obra. **13.** Reparar las vías de acceso al sitio de la obra, cuando se deterioran como consecuencia de la ejecución de las obras contratadas. **14.** Ejecutar las reparaciones necesarias a las áreas intervenidas como consecuencia de los defectos de estabilidad, y a las áreas contiguas que presenten deterioro, incluso dentro del término de la garantía de estabilidad de la obra. **15.** Demoler y reemplazar, por su cuenta y riesgo, en el término indicado por el Interventor o el Departamento, toda obra ejecutada que resulte defectuosa según el análisis de calidad, o que no cumpla las normas de calidad exigidas en los documentos del proceso contractual. **16.** Garantizar el cumplimiento de las normas vigentes sobre seguridad industrial, en especial en relación con los elementos de seguridad industrial necesarios para el personal que interviene en las actividades de obra, manipulación de equipos, herramientas, combustibles, así como la dotación de calzado y vestido de labor y, documento de identificación para todo el personal utilizado en la ejecución de objeto contractual. **17.** Ceñirse a las especificaciones, planos y/o

detalles previstos en los documentos del proceso contractual. Cuando a juicio del Contratista sea conveniente variar los planos o las especificaciones técnicas, someterá las modificaciones junto con los estudios correspondientes y justificaciones a revisión del Interventor, si éste no los aprueba, el Contratista se sujetará a las especificaciones pactadas. En caso de aprobarlos se procederá a realizar los ajustes técnicos, los cuales constarán en acta, conforme a los acuerdos vigentes expedidos por la Comisión Rectora del Sistema General de Regalías. En todo caso, el contratista deberá ceñirse a la normatividad vigente aplicable. **18.** Ubicar la señalización preventiva necesaria para la circulación en condiciones de seguridad de los personales de obra, vecinos y terceros. **19.** Cuando para la ejecución del contrato, se requieran labores o desplazamientos a 1.5 metros o más sobre el nivel inferior, el contratista deberá cumplir con lo señalado en el Reglamento Técnico de Trabajo Seguro en Alturas, establecido en las Resoluciones Nos. 3673 de 2008, 0736 de 2009 y la Circular 0070 de 2009 del Ministerio de Protección Social, las Resoluciones Nos. 1486 y 1938 de 2009 del SENA, y las Resoluciones Nos. 1409 de 2012 y 3368 de 2014 del Ministerio del Trabajo. En todo caso, el contratista deberá dar aplicación a la normatividad vigente aplicable. **20.** Entregar al Interventor dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato, como requisito previo para el inicio de los trabajos, la siguiente documentación: (i) Programa de Trabajo; (ii) Listado del personal que se empleará en la ejecución de la obra, y las correspondientes hojas de vida con los soportes; (iii) Las afiliaciones a la Seguridad Social y parafiscales de todo el personal que será empleado en la obra. **21.** Presentar un programa detallado de la forma como se ejecutará la obra, sin perjuicio que el Departamento o el Interventor pueda objetarlo, de acuerdo a las especificaciones técnicas previstas en los documentos del proceso contractual. **22.** Garantizar el libre y continuo uso de las vías a terceros en cuanto se relacione con la ejecución de sus trabajos. Sobre este aspecto, el Contratista deberá notificar al interventor por lo menos con quince (15) días de anticipación sobre la iniciación de cualquier trabajo que pueda causar interferencia en el tránsito de vehículos y peatones. El Contratista deberá reducir a un mínimo tales interferencias, para lo cual deberá notificar previamente a los usuarios de la vía las interrupciones y dificultades de movilidad que se puedan presentar durante la ejecución de las obras. **E) OBLIGACIONES DE INFORMACIÓN: 1.** Atender y absolver las observaciones y requerimientos formulados por el Departamento, el Interventor o de los organismos de control. **2.** Presentar informes mensuales y final que contenga como mínimo la información requerida para los pagos parciales, según aplique, aprobado por el Interventor. **3.** Llevar una bitácora de obra, donde se deberán consignar todos los acontecimientos ocurridos y decisiones tomadas en la ejecución de los trabajos, así como de las órdenes de interventoría, de manera que se logre la comprensión de la ejecución de la obra. **4.** Desde el día que se inicien los trabajos, se deberá abrir un libro en el cual se anotarán diariamente los hechos y sucesos relacionados con el desarrollo de la obra, así como las observaciones o sugerencias que haga el Interventor, donde se dejará constancia de todos los pormenores que puedan suceder en el frente de trabajo, tales como: estado del tiempo, personal laborando, estado y relación del equipo, avance de la obra, avance de las medidas de manejo ambiental, acciones sociales, suministro de materiales, accidentes de trabajo, etc. Cada anotación diaria deberá llevar la fecha y la firma del personal residente del Contratista y del Interventor. El responsable de mantener al día este diario será el residente de obra. **5.** Elaborar y presentar conjuntamente con el Interventor, las actas de entrega mensual de obra, de entrega final de obra y el acta de liquidación. **6.** Instalar una valla en el sitio de ejecución de la obra de acuerdo a las dimensione y especificaciones que serán suministradas por el Interventor, al momento de iniciar el Contrato, la cual se deberá desmontar dentro los quince (15) días después de haberse suscrito el acta de recibo final. En todo caso la valla debe estar desmontada previamente a la suscripción del acta de liquidación. El costo de la obligación será asumido por el Contratista. **F) OBLIGACIONES FINANCIERAS: 1.** Verificar junto con el Interventor, el flujo de inversión del anticipo del Contrato, lo cual deberá constar en acta. **2.** Invertir el anticipo de acuerdo al programa de inversión del anticipo. **3.** Verificar junto con el Interventor, el programa de flujo de fondos del Contrato, lo cual deberá constar en acta. **4.** Consignar los rendimientos o excedentes del anticipo en la cuenta que le indique el Departamento, acompañada de la certificación de la sociedad fiduciaria. **Nota:** La aprobación por parte del Departamento de algún procedimiento o método utilizado por el Contratista, no delega la responsabilidad ni implica la asunción de riesgos por parte del Departamento. El Contratista es el único responsable por el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. Además de las derivadas de la esencia y la naturaleza del contrato, la ley, las obligaciones y condiciones señaladas en el Pliego de Condiciones y demás

Documentos del Proceso y de las previamente establecidas, vigente durante la ejecución del contrato, el Contratista se obliga a: **1.** Destinar a la ejecución del contrato mano de obra no calificada de la región en un porcentaje no inferior del diez por ciento (10%) de acuerdo con el personal del contratista de obra destinado a la ejecución del contrato. En todo caso, el cinco por ciento (5 %) de la mano de obra no calificada de la región serán mujeres. Para efectos de esta obligación, se entiende por personal de la región a aquellos domiciliados por al menos el último año, contado a partir de la fecha del cierre del proceso, en el municipio o los municipios donde se ejecutará el contrato. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia la fecha originalmente contemplada en el Pliego de Condiciones definitivo. Cuando las condiciones demográficas del lugar en donde se ejecutará el contrato imposibiliten vincular el porcentaje anteriormente previsto, será posible contratar personal del departamento en donde se desarrolla el contrato. Esta obligación no se entenderá incumplida en los supuestos en que el Contratista acredite su debida diligencia, mediante la realización de actuaciones dirigidas a lograr la destinación mínima del personal requerido para la ejecución del contrato. Para el efecto, deberá incluir para la ejecución de la obra personal perteneciente a la población beneficiaria de los programas de Prosperidad Social: Familias en Acción, Jóvenes en Acción y/o Estrategia Unidos y mujeres que residan en la zona de influencia de la obra. Para el efecto el DEPARTAMENTO solicitará a Prosperidad Social remitir el listado de personas pertenecientes a dichos programas que residan en la zona de influencia de la obra para su respectivo proceso de selección, y remitirá al INTERVENTOR el reporte de los contratos de las personas que cumplen con ésta condición, junto con sus respectivas afiliaciones de seguridad social. De igual manera, deberá vincular laboralmente, en el evento en que las condiciones del proyecto lo permitan, de la nómina de mano de obra no calificada requerida para el proyecto, a personas vinculadas a los procesos de reintegración y reincorporación liderados por la Agencia para la Reincorporación y la Normalidad – ARN; para el efecto EL DEPARTAMENTO solicitará a Prosperidad Social el listado de las personas pertenecientes a dichos programas que residen en la zona de influencia de la obra para su respectivo proceso de selección. **2.** Destinar a la ejecución del contrato, en un porcentaje mínimo del cinco por ciento (5 %), la provisión de bienes o servicios por parte de alguno o algunos de los siguientes sujetos de especial protección constitucional: población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación, víctimas de conflicto armado interno, mujeres cabeza de hogar, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, entre otros sujetos identificados por la Ley o la jurisprudencia de esta manera. El porcentaje de sujetos mencionados incorporados a la ejecución del contrato deberá mantenerse durante toda su vigencia en el porcentaje mínimo establecido en este numeral, so pena del incumplimiento contractual. El Interventor hará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados anteriormente. Para estos efectos, el contratista presentará la documentación respectiva que acredite la condición de los sujetos mencionados y la forma en la que participarán durante la ejecución del contrato. El cumplimiento de esta obligación deberá probarse ante al Interventor dentro de tres días siguientes contados a partir de la suscripción del contrato. Para la acreditación de la condición de mujer cabeza de familia, personas en condición de discapacidad, adultos mayores, población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, personas en proceso de reintegración o reincorporación, se aplicará en lo pertinente lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, complemente o sustituya. Por su parte, la condición de población en pobreza extrema se constatará en las bases de datos del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (Sisbén IV) y la condición de víctima de conflicto armado y de desplazados por la violencia deberá demostrarse con el certificado de inclusión en el Registro Único de Víctimas – RUV, en los términos del Decreto 1084 de 2015 o la norma que lo modifique, complemente o sustituya. La condición de los sujetos de especial protección constitucional que no se encuentre definida en esta cláusula deberá ser acreditada por el contratista de conformidad con lo determinado por la ley y la jurisprudencia en ausencia de norma aplicable.

Parágrafo: En caso de que el Contratista incorpore bienes nacionales relevantes durante la ejecución del contrato, quedará exento de cumplir con las obligaciones relacionadas con su utilización cuando ocurra alguno de los siguientes supuestos: **i)** El bien nacional relevante no esté registrado en el Registro de Productores Bienes Nacionales al momento de su adquisición. **ii)** Los proveedores existentes no tienen la capacidad de suministrar el

bien nacional relevante. **iii)** El proveedor incrementa significativamente los precios del bien nacional relevante, por ausencia de otros proveedores que estén registrados en el Registro de Productores de Bienes Nacionales o sin que exista una justificación por condiciones de mercado, dificultando de manera grave la ejecución del contrato. 13 Para estos efectos, las partes deberán agotar las siguientes actuaciones para que se configure el evento eximente de responsabilidad: **a)** El Contratista comunicará al supervisor o interventor del contrato la ocurrencia de uno de los supuestos eximentes de responsabilidad dentro de los tres días contados a partir de su ocurrencia, incluyendo la información con soportes o documentos, y demás detalles que fueran pertinentes sobre su acontecimiento. **b)** La Entidad Estatal por medio del supervisor o interventor del contrato informará dentro de los tres días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de recibida la comunicación del Contratista, si efectivamente se configura o no uno de los supuestos definidos en este numeral. **c)** En el evento que se compruebe la ocurrencia de uno de estos supuestos, la Entidad Estatal verificará si es posible que el Proponente adquiera un bien de características técnicas iguales o superiores que se encuentre en el Registro de Productores de Bienes Nacionales. En caso de que sea viable le informará al Contratista el bien nacional relevante que deberá adquirir durante la ejecución del proyecto. **d)** En caso de que no sea posible adquirir un bien de características técnicas iguales o superiores para el cumplimiento del contrato, se configurará el evento eximente de responsabilidad. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA - OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO:** **1.** Exigir al Constructor la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. **2.** Participar en los comités técnicos de seguimiento del proyecto. **3.**Cancelar al contratista el valor estipulado en el contrato, previo cumplimiento de las obligaciones contractuales dentro de los plazos establecidos para tal efecto. **4.** Efectuar las revisiones necesarias de las actividades ejecutadas, para verificar que cumplan con las condiciones de calidad ofrecidas por el interventor. **5.** Adelantar las acciones conducentes en caso de daños y perjuicios con ocasión del contrato. **6.** Adoptar las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas, financieras existentes al momento de la suscripción del contrato **7.** Suministrar oportunamente la información que requiere el Contratista para el cumplimento de sus obligaciones contractuales. **8.** Colaborar con el Contratista para garantizar la debida ejecución del objeto del Contrato, de conformidad con las condiciones estipuladas, la propuesta, los estudios previos y el pliego de condiciones del proceso de contratación. **9.** Aprobar la garantía única constituida por el contratista conforme al proceso contractual. **10.** Liquidar el contrato **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DERECHOS DEL DEPARTAMENTO**: **1.** Revisar, rechazar, corregir o modificar las actas de Obra y solicitar las correcciones o modificaciones requeridas. **2.** Aplicar cuando corresponda de las cláusulas excepcionales del Contrato. **3.** Aplicar cuando corresponda la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado al **DEPARTAMENTO** contratante de manera legal o contractual. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – GARANTÍAS Y MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO:** Para avalar las obligaciones que se contraen en virtud del Contrato, el Contratista constituirá a su costa y a favor del DEPARTAMENTO, a través de cualquiera de las clases de garantías previstas en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, los siguientes amparos: **i. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO:** Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

Característica	Condición		
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.		
Asegurado/ beneficiario	Gobernación del Huila identificada con NIT No. 800103913 – 4		
Amparos, vigencia y valores asegurados	Amparo	Vigencia	Valor Asegurado
	Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan	Hasta la liquidación del contrato	20% del valor del contrato
	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	Hasta la liquidación del contrato o hasta la amortización del anticipo	100% del valor del anticipo
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el	Plazo del contrato y tres (3) años más.	10% del valor del contrato

	Contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato		
	Estabilidad y calidad de las obras ejecutadas entregadas a satisfacción	Cinco (5) años contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de Recibo Definitivo a satisfacción de las obras por parte de la Entidad	20% del valor total del contrato
Tomador	• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. • No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. • Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.		
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421		

PARAGRAFO: El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del Contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del Contrato y se dará inicio a los procesos sancionatorios a que haya lugar. **ii. ESTABILIDAD DE LA OBRA Y PERIODO DE GARANTÍA:** El Contratista será responsable de la reparación de todos los defectos que puedan comprobarse con posterioridad al recibo definitivo de las obras del Contrato o si la obra amenaza ruina en todo o en parte, por causas derivadas de fabricaciones, replanteos, procesos constructivos, localizaciones y montajes efectuados por él y del empleo de materiales, equipo de construcción y mano de obra deficientes utilizados en la construcción. El Contratista se obliga a llevar a cabo a su costa todas las reparaciones y reemplazos que se ocasionen por estos conceptos. Esta responsabilidad y las obligaciones inherentes a ella se considerarán vigentes por un período de garantía de cinco años (5) contados a partir de la fecha del Acta de Recibo Definitivo de las obras. El Contratista procederá a reparar los defectos dentro de los términos que la Entidad le señale en la comunicación escrita que le enviará al respecto. **PARAGRAFO 1:** Si la inestabilidad de la obra se manifiesta durante la vigencia del amparo de la garantía respectiva y el Contratista no realiza las reparaciones dentro de los términos señalados, la Entidad podrá hacer efectiva la garantía de estabilidad estipulada en el Contrato. Así mismo, el Contratista será responsable de los daños que se causen a terceros como consecuencias de las obras defectuosas durante el período de garantía. **PARAGRAFO 2:** Si las reparaciones que se efectúen afectan, o si a juicio de la Entidad, existe duda razonable de que puedan llegar a afectar el buen funcionamiento o la eficiencia de las obras o parte de ellas, la Entidad podrá exigir la ejecución de nuevas pruebas a cargo del Contratista mediante notificación escrita que le enviará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la entrega o terminación de las reparaciones. **iii. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Contrato de seguro contenido en una póliza
Asegurados	Gobernación del Huila identificada con NIT No. 800103913 – 4 y el contratista
Tomador	• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.

	• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. • Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.
Valor	No debe ser inferior a: 1. Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV. 2. Trescientos (300) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a mil quinientos (1.500) SMMLV e inferior o igual a dos mil quinientos (2.500) SMMLV. 3. Cuatrocientos (400) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a dos mil quinientos (2.500) SMMLV e inferior o igual a cinco mil (5.000) SMMLV. 4. Quinientos (500) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a cinco mil (5.000) SMMLV e inferior o igual a diez mil (10.000) SMMLV. 5. El cinco por ciento (5%) del valor del contrato cuando este sea superior a diez mil (10.000) SMMLV, caso en el cual el valor asegurado debe ser máximo setenta y cinco mil (75.000) SMMLV.
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato.
Beneficiarios	Terceros afectados y Gobernación del Huila identificada con NIT No. 800103913 – 4
Amparos	Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3° del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421

PARAGRAFO 1: En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes. **PARAGRAFO 2:** Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la Entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento. **PARAGRAFO 3:** Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la Entidad asegurada no serán admisibles. **PARAGRAFO 4:** El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual. **PARÁGRAFO 5:** El Contratista deberá restablecer el valor y/o vigencias de los amparos cuando se hayan reducido como consecuencia de las reclamaciones efectuadas por el Departamento. **PARÁGRAFO 6:** En el evento en que se adicione el valor y/o prorrogue el plazo de ejecución del Contrato, el Contratista deberá ampliar el valor y/o vigencia de los amparos, según el caso. **PARÁGRAFO 7:** El amparo de responsabilidad civil extracontractual deberá cumplir con los requisitos del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. Este amparo solo puede ser cubierto mediante un contrato de seguro. **PARÁGRAFO 8:** El hecho de la constitución de la garantía, no exonerará al Contratista de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. **PARÁGRAFO 9:** El Contratista autoriza al Departamento, para que con cargo a las sumas que esta última le adeude, se descuente el valor de las primas de seguro, cuando no constituya las garantías, no restablezca, adicione o prorrogue el valor y/o vigencias de los amparos, del presente numeral. **CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA– RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**: **El CONTRATISTA**, responderá a EL **DEPARTAMENTO** por los daños que le cause a los bienes del mismo y de terceros, ya sea por responsabilidad directa o de su personal subcontratistas, proveedores o personal de estos, resarciendo los perjuicios a satisfacción de **EL DEPARTAMENTO**, igualmente **EL CONTRATISTA** es responsable de la ejecución del objeto contractual hasta la entrega final y recibo definitivo por parte del **DEPARTAMENTO** y se obliga a tomar todas las medidas que sean necesarias para no poner en peligro a las personas ni las cosas, respondiendo por los perjuicios que se causen por negligencia u omisión. **PARAGRAFO:** Es obligación del **CONTRATISTA** llevar al día la bitácora de la obra; de igual manera, el **CONTRATISTA** deberá entregarla como requisito para la liquidación del Contrato, para que conste dentro del archivo del **DEPARTAMENTO.** **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: ESPECIFICACIONES DE LA OBRA A OBTENER**: Para ejecutar el Contrato de obra pública,

se deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas para este tipo de labores, tal como queda definido en el presupuesto de obra publicado el **DEPARTAMENTO** y la oferta económica presentada por el **CONTRATISTA**. El objeto del Contrato abarca todas las labores fundamentales que se debe desarrollar el proceso. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: PERMISOS, LICENCIAS, DISEÑOS, PLANOS Y AUTORIZACIONES**: **1.** El **CONTRATISTA** se obliga al cumplimiento de las normas ambientales vigentes, al desarrollo de buenas prácticas de ingeniería para la ejecución de las obras que respeten el entorno natural y social del área de influencia en el cual se desarrolla. **2.** El proyecto a ejecutar en esta obra requiere de socialización con las diferentes entidades de orden ambiental y reglamentaria. **CLAUSULA VIGESIMA: CONSECUCION DE MATERIALES**: **EL CONTRATISTA** se obliga a acreditar la procedencia licita de la fuente de materiales y el cumplimiento de la normatividad de carácter ambiental, así como el Código de Minas, la Ley 685 de 2001 y los Artículos 332 y 360 de la Constitución Política de Colombia o demás normas que adicionen o complemente dicha materia. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: INDEMNIDAD**: **EL CONTRATISTA**, se obliga a indemnizar al **DEPARTAMENTO** con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el Contrato, hasta por el monto del daño. **El CONTRATISTA**, mantendrá indemne al **DEPARTAMENTO** de los reclamos, demandas, acciones legales o costos que se generen por daños o lesiones causadas a personas o bienes de terceros, ocasionados por él, subcontratistas o proveedores durante la ejecución del Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: CESIÓN**: **El CONTRATISTA** no puede ceder parcial ni totalmente las obligaciones o derecho derivados del Contrato sin la autorización previa y por escrita del **DEPARTAMENTO**, pudiendo este reservarse las razones para negar la cesión de acuerdo a las disposiciones vigentes sobre la materia. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA – SUBCONTRATACIÓN**: El **CONTRATISTA** puede subcontratar con cualquier tercero la ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del Contrato. Sin embargo, el **CONTRATISTA** debe comunicar de éstas contrataciones al **DEPARTAMENTO** y llevar el debido registro de este tipo de negocios jurídicos. **PARÁGRAFO**: El empleo de tales subcontratistas no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume por las obligaciones emanadas del Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA CUARTA: INTERPRESTACION, MODIFICACION Y TERMINACION UNILATERALES**: el presente Contrato se rige por las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilaterales de conformidad con lo consagrado en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993, respectivamente las cuales se entienden incorporados al presente Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA QUINTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar establecidas en la Constitución Política, en la Ley 80 de 1993, 1474 de 2011 y demás disposiciones legales, y que en el evento de sobrevenir alguna de ellas lo informará inmediatamente al **DEPARTAMENTO**, para los fines que haya lugar, de conformidad con lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. Igualmente declara no estar reportado en el Boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República. **CLAUSULA VIGESIMA SEXTA: CADUCIDAD**: **EL DEPARTAMENTO**, podrá declarar la caducidad de este Contrato cuando a su juicio se presente hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargos del **CONTRATISTA**, que afecten de manera grave y directa la ejecución del Contrato y evidencie que pueda conducir a su paralización de conformidad con lo consagrado en el artículo 18 de la ley 80 de 1993. **PARAGRAFO**: en caso de declaración de caducidad del Contrato no habrá lugar a indemnización para el **CONTRATISTA**, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades prevista en la ley 80 de 1993. **CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA: MULTAS**: : En caso de incumplimiento de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA con ocasión del Contrato, éste autoriza expresamente al DEPARTAMENTO para imponerle mediante resolución motivada, multas sucesivas por valor equivalente al uno por ciento (1%) del valor del Contrato, por cada día calendario de mora o retraso en el cumplimiento de las obligaciones adquiridas y hasta cuando estas efectivamente se cumplan, las cuales sumadas no podrán exceder el diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, sin perjuicio de la aplicación de la cláusula penal, si a ello hubiere lugar, o de reclamar la indemnización de los perjuicios causados con el incumplimiento que dio lugar a la aplicación de la multa. **PARÁGRAFO 1**: En caso que el incumplimiento se vuelva a presentar, y ya hubiera sido sancionado con multa, será susceptible de una nueva sanción, sin embargo, en esta ocasión por la reiteración, el monto máximo previsto se entenderá incrementado en multas sucesivas por valor equivalente al dos

por ciento (2%) del valor del Contrato, las cuales sumadas no podrán exceder el veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. **PARÁGRAFO 2**: Las multas impuestas no impiden el cobro de todos los perjuicios o daños adicionales que se causen. Será procedente sumar los valores de las demás sanciones o perjuicios contractuales o legales a las que haya lugar. **PARÁGRAFO 3**: El valor de la multa se establecerá desde el día en que se debió cumplir con la obligación hasta la fecha en que termine el incumplimiento, independientemente que durante este interregno se esté tramitando el procedimiento sancionatorio establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO 4**: El incumplimiento del cronograma de obra por parte del CONTRATISTA, ante la no respuesta al primer requerimiento que efectué el Interventor y/o el Supervisor, sin ejecutar la obra en los términos pactados, dentro de los cinco (5) días siguientes a su recibo, será causal para la aplicación de multas. **CLÁUSULA VIGESIMA OCTAVA – PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento de las obligaciones del Contrato, el CONTRATISTA deberá pagar al DEPARTAMENTO, a título de indemnización, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, la cual no impide el cobro de todos los perjuicios o daños adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que el DEPARTAMENTO adeude al CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del Contrato, de conformidad con las reglas del Código Civil. .**CLAUSULA VIGESIMA NOVENA: PROCEDIMIENTO PARA EL COBRO DE LAS MULTAS, PENAL PECUNIARIA Y DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO** Se aplicará procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 en materia sancionatoria de las actuaciones contractuales, el Decreto Departamental No. 1768 de 2013 o en las normas que las modifiquen, complementen o sustituyan.**PARÁGRAFO 1**: El valor de los montos causados de las multas, la cláusula penal pecuniaria y/o la declaratoria de incumplimiento podrán ser descontados del valor de los pagos que el DEPARTAMENTO adeude al CONTRATISTA con ocasión del Contrato y/o de cualquier relación jurídica negocial o legal entre las partes, sujetos a las retenciones legales a que hubiere lugar. **PARÁGRAFO 2**: La imposición de multas, penal pecuniario y/o declaratorio de incumplimiento no libera al CONTRATISTA del cumplimiento de sus obligaciones estipuladas, so pena de que se le inicie un nuevo procedimiento sancionatorio ante nuevos incumplimientos **PARÁGRAFO 3**: El CONTRATISTA renuncia ser constituido en mora para la reclamación de cualquiera de las facultades legales o contractuales establecidas a favor del DEPARTAMENTO. **PARÁGRAFO 4:** Ante el solo retardo en el cumplimiento de las obligaciones a cargo de CONTRATISTA, el DEPARTAMENTO podrá exigir la cláusula penal o multa. **PARÁGRAFO 5**: Con el pago de las multas, la cláusula penal pecuniaria y/o la declaratoria de incumplimiento no se entiende extinguida la obligación objeto de incumplimiento. **CLAUSULA TRIGESIMA: REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:** Para ejecutar el Contrato de obra pública, se deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas dispuestas en el estudio previo y sus anexos. **PARÁGRAFO 1:** El **CONTRATISTA** tiene la obligación de proveer todas las medidas e implementar toda la señalización y medidas de control necesarias para garantizar la seguridad de los usuarios **PARÁGRAFO 2:** El **CONTRATISTA** desarrollará la Obra a partir de una cuidadosa planeación de la misma, aplicando buenas prácticas de Ingeniería. **PARÁGRAFO 4:** Serán a cargo del **CONTRATISTA** todos los costos requeridos para implementar la señalización y las vallas de Información en caso de aplicar. **PARÁGRAFO 5**: El **CONTRATISTA** deberá mantener la señalización de Obra y demás dispositivos de seguridad y de comunicación. **CLAUSULA TRIGESIMA PRIMERA: ANEXOS DEL CONTRATO**: Hacen parte integral del Contrato: **1.** Estudios previos y sus ajustes. **2.** Pliego de condiciones del Proceso de **Licitación Pública No. SVLPOB0039-23. 3.** Las adendas del presente proceso en caso de haberse expedido **4.** La propuesta presentada por el **CONTRATISTA**. **5.** certificado de disponibilidad presupuestal. **6.** Las actas que se suscriban durante la ejecución del Contrato. **7.** Los demás documentos que se produzca durante la etapa contractual y/o post contractual del Contrato. **CLAUSULA TRIGESIMA SEGUNDA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**: De conformidad con el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, el Contrato será objeto de liquidación. El término de liquidación iniciará a partir de la expiración del término previsto para la ejecución del Contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga, y el término para su liquidación será de seis (6) meses, el cual incluye cuatro (4) meses para su liquidación de mutuo acuerdo, y en caso de que el **CONTRATISTA** no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga el **DEPARTAMENTO**, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su

contenido, el **DEPARTAMENTO** tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los (2) meses siguientes; en esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, estipulando los acuerdos, conciliaciones y transacciones para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo, todo lo cual deberá constar en el acta de liquidación. **PARÁGRAFO 1**: Para la liquidación se exigirá al **CONTRATISTA** la extensión o ampliación, si es del caso, de las garantías del Contrato para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del vínculo. El acta de liquidación deberá incluir como mínimo: **1.** La relación de los pagos o desembolsos efectuados al **CONTRATISTA**. **2.** La constancia de paz y salvo del **CONTRATISTA** con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, si estuviera obligado a ello. **3.** La constancia de cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2:** Si el **CONTRATISTA** deja salvedades en el acta de liquidación de mutuo acuerdo, el **DEPARTAMENTO** podrá liquidar unilateralmente los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo. **CLAUSULA TRIGESIMA TERCERA: MECANISMOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: Las controversias o diferencias que surjan entre el **CONTRATISTA** y el **DEPARTAMENTO** con ocasión de la ejecución, interpretación o terminación del Contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, mediante conciliación, la amigable composición o la transacción, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la notificación de cualquiera de las partes envíe a la otra, de acuerdo al siguiente procedimiento: **1.** La etapa de arreglo directo no podrá ser superior a cinco (5) días; **2.** Fracasada la etapa anterior, las partes acudirán a solucionar la controversia por vía de la conciliación prejudicial. **PARÁGRAFO:** El acuerdo al que se llegue en la etapa de arreglo directo es de obligatorio cumplimiento para las partes y presta mérito ejecutivo. **El CONTRATISTA** renuncia a ser constituido en mora. **CLAUSULA TRIGESIMA CUARTA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL**: El **DEPARTAMENTO** no tendrá relación laboral alguna con el **CONTRATISTA**, ni con el personal que éste utilice en la ejecución del Contrato. **El CONTRATISTA** deberá cumplir con sus obligaciones laborales, incluyendo el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje y demás que correspondan según el caso, siendo de su exclusiva responsabilidad el pago de todos los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que emplee en la ejecución del Contrato, sobre lo cual deberá presentar un informe mensual al Interventor o cuando éste lo requiera. **CLAUSULA TRIGESIMA QUINTA: CONTRIBUCION ESPECIAL**: el **CONTRATISTA** deberá pagar el 5% del valor del Contrato de acuerdo a la ley 782 de 2002, Ley 1106 del 2006, Ley 1421, 1430 de 2010 y demás leyes Reglamentarias. **CLÁUSULA TRIGESIMA SEXTA – CONFIDENCIALIDAD**: En caso de que exista información sujeta a reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial. **CLÁUSULA TRIGESIMA SEPTIMA - OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES:** El **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando corresponda, presentando en forma periódica ante el Interventor contratado por el Departamento la constancia de pago de los respectivos aportes. El incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas. **CLÁUSULA TRIGESIMA OCTAVA– MODIFICACIONES Y/O ACLARACIONES AL CONTRATO**. Cualquier modificación, adición, prórroga y/o aclaración del presente Contrato deberá efectuarse de mutuo acuerdo entre las partes que conste por escrito, conforme a los requisitos legales y presupuestales siempre y cuando ello no implique modificación del objeto. **CLÁUSULA TRIGESIMA NOVENA – SUSPENSIÓN TEMPORAL** La ejecución del presente Contrato se podrá suspender temporalmente por: **1.** Mutuo acuerdo entre las partes, siempre que de ello no se deriven mayores costos ni perjuicios para **EL DEPARTAMENTO**. **2.** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. La suspensión se hará constar en un acta en la que se señalaran los motivos que dieron lugar a la suspensión y la fecha en que se reiniciarán las actividades. El término de la suspensión no imputable a **EL CONTRATISTA** no se computará para todos los efectos del plazo extintivo del presente Contrato. **PARÁGRAFO 1:** Una vez cese el motivo generador de la suspensión, el Contrato deberá reiniciarse de manera inmediata por **EL CONTRATISTA**, la no reiniciación será tomada como incumplimiento por parte de éste. **PARÁGRAFO 2:** En todo caso, por el tiempo

de la suspensión no se alegara por parte de **EL CONTRATISTA** perjuicio alguno en contra del **DEPARTAMENTO.PARAGRAFO 3:** En este caso **EL CONTRATISTA** deberá reajustar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio **CLÁUSULA CUADRAGESIMA– INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El **CONTRATISTA** es independiente del **DEPARTAMENTO**, y en consecuencia, no es su representante, agente o mandatario. El **CONTRATISTA** no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del **DEPARTAMENTO**, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA PRIMERA - CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR:** Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del Contrato cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constaladas de acuerdo con la ley colombiana. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA SEGUNDA - VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO** Con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, se establece que la vigilancia a la correcta ejecución del Contrato se efectuará a través de un Interventor Contratado por el **DEPARTAMENTO.** La Interventoría consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato; el Interventor está facultado para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual y serán responsables de mantener informados al **DEPARTAMENTO** de los hechos o circunstancias que pueda constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del Contrato, o cuando tal incumplimiento se presente. Por lo anterior, y atendiendo al objeto del Contrato. El Interventor cumplirá las actividades establecidas en el artículo 84 de la Ley 1474. La SUPERVISION ejercerá un control integral sobre el desarrollo del proyecto, para lo cual podrá, en cualquier momento, exigir al **CONTRATISTA** la adopción de medidas para mantener, durante la ejecución del contrato, las condiciones técnicas, administrativas y financieras existentes al momento de la celebración del mismo. La SUPERVISION cumplirá las funciones establecidas en el artículo 84 de la Ley 1474, Decreto Departamental 007 de 2007 y particularmente las de: a) Exigir el cumplimiento del Contrato en todas sus partes, para lo cual debe requerir el efectivo desarrollo de las actividades señaladas en la propuesta y en el presente Contrato. b) Atender las consultas que realice el **DEPARTAMENTO** respecto a sus obligaciones convenidas; c) Estudiar y recomendar los cambios que se consideren convenientes o necesarios para el logro de los objetivos del Contrato y presentarlos a consideración del **DEPARTAMENTO**; d) Verificar la disponibilidad de recursos técnicos, administrativos, logísticos y humanos por parte del **CONTRATISTA** según su Propuesta, al momento de su iniciación y durante la ejecución del Contrato; e) Exigir al **CONTRATISTA** el empleo de personal técnico capacitado para la ejecución del objeto del Contrato, y el retiro de aquel que perjudique los intereses de **EL DEPARTAMENTO**; f) Solicitar al **CONTRATISTA** efectuar los correctivos pertinentes cuando considere que éste no está cumpliendo cabalmente con las obligaciones que le son exigibles; g) Solicitar las adiciones cuando se requieran y justificarlas debidamente; h) Revisar los informes presentados por el **CONTRATISTA** sobre el avance físico, administrativo y financiero del Contrato; i) Autorizar, los pagos estipulados en el presente Contrato a favor del **CONTRATISTA**; j) Todas las demás derivadas del Contrato o de los estudios previos, así como de la propuesta presentada por el **CONTRATISTA.** **CLÁUSULA CUADRAGESIMA – TERCERA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS:** Los elementos devolutivos, así como los documentos que **EL DEPARTAMENTO** suministre a **EL CONTRATISTA,** deberán ser reintegrados en buen estado al **DEPARTAMENTO** a la terminación del Contrato o cuando éste los solicite, salvo el deterioro normal causado por el uso legítimo. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** El Contrato se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes. Para su ejecución se requiere: **1.** Registro Presupuestal. **2.** El pago de los impuestos correspondientes a los que haya lugar. **3.** La aprobación de las clases de garantías estipuladas en el presente Contrato. **4.** la acreditación de encontrarse el **CONTRATISTA** a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, si estuviera obligado a ello. **5.** La suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos anteriores. **PARÁGRAFO 1:** Los gastos que se causen en la legalización del Contrato correrán por cuenta del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2:** El **CONTRATISTA** deberá cumplir dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del Contrato los requisitos de ejecución. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA QUINTA – NOTIFICACIONES:** Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del Contrato deberán constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas únicamente cuando sean entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:

EL DEPARTAMENTO	EL CONTRATISTA

GOBERNACIÓN DEL HUILA

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 878 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
SVLPOB0039-23

Nombre: ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA Cargo: Secretario de Vias e Infraestructura Dirección: carrera 4 Calle 8 - Piso 3 Teléfono: 8-671300 Correo electrónico: secretario.vias@huila.gov.co	Nombre: CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 Representante legal: ANTONIO ALEJANDRO OCHOA CERA Dirección: CR 17 10 12 Email: antonioochoacera@yahoo.com Teléfono: 3 0 0 4 6 7 5 3 3 7

20

CLÁUSULA CUADRAGESIMA SEXTA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el Contrato se desarrollarán en los municipios de Gigante (H), y el domicilio contractual será la ciudad de Neiva Huila. Para constancia se firma en Neiva, el 22 JUL de 2024

POR EL DEPARTAMENTO

ALBA LUCIA MEDINA RUBIO
Directora Departamento Administrativo de Contratación
Revisó: William Eduardo Meneses
Proyectó: Carlos Andres Rivas Bernal

POR EL CONTRATISTA

ANTONIO ALEJANDRO OCHOA CERA
R.L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Contratista

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHmmgonzal	MAGDA MILDRED GONZALEZ CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-23-10:29 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 42123 de fecha 2023-10-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	6524	**Fecha Registro:**	2024-07-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.271.541.186,30	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	2.271.541.186,30	**Saldo x Obligar:**	2.271.541.186,30

TERCERO

Identificacion:	901844349	**Razon Social:**	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	**Medio de Pago:**	Giro

CUENTA BANCARIA

Numero:		**Banco:**		**Tipo:**		**Estado:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	55117518	**Nombre:**	ALBA LUCÍA MEDINA RUBIO	**Cargo:**	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	878 DE 2024	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2024-07-23

VIGENCIA ANTERIOR

Proviene Vigencia Anterior:	NO	**CDP:**		**Compromiso:**		**Obligación:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA	00AD-2402-0600-2023-00441-0127 MEJORAMIENTO YO REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS CODIGO 45HL16 MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA	Nación	AD41000	CSF	2024-07-23	2.271.541.186,30	0,00		
					Total:	2.271.541.186,30	0,00	2.271.541.186,30	2.271.541.186,30

Objeto:	Contrato de Obra Pública No. 878 de 2024 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Código 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rígido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA	SGR-ADIR	ASIGNACIONES DIRECTAS	2024-08-30	2.271.541.186,30	2.271.541.186,30	NINGUNO

264

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHmmgonzal	MAGDA MILDRED GONZALEZ CASTILLO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-23-10:29 a. m.	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG
CODIGO SHA-P-705-F-02

REGISTRO PRESUPUESTAL - COMPROMISO Nro. 11,050 DE 2024*

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

C E R T I F I C A

Que en el Sistema de Información Financiera y Administrativa - SIFA©, vigencia fiscal 2023, se efectuó el siguiente Compromiso Presupuestal:

BENEFICIARIO: CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT: 901,844,349-5

OBJETO: Legalizar Sin Situacion de Fondos - Contrato de Obra Pública No. 878 de 2024 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

DEPENDENCIA: 215 - SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

CCPET: 00AD-2402-0600-2023004410127 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Via Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl 16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila

C. PROGRAM.: 24-02-0600 - Intersubsectorial Transporte

PROYECTO: 0 - UNIVERSAL

RECURSO: 10 - Departamento

FUENTE: 00AD-41000 - Asignaciones Directas Departamento del Huila

C. C. PROD.: 5-3-2-1-1 - Carreteras (excepto carreteras elevadas); calles

META PROD.: 24-02-041 - Vía Terciaria Mejorada 1

VALOR: $2,271,541,186.30

Que el valor total del Compromiso es de $2,271,541,186.30, el cual esta identificado con el número 11,050, vigente a partir del 23 de julio de 2024, fundamentado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 9,161 de 2024.

El presente Registro Presupuestal se expide a solicitud de DRA, ALBA LUCIA MEDINA RUBIO, DIRECTORA DE CONTRATACION, OFICIO 3774 DE 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023..

Neiva, Martes, 23 de Julio de 2024

EBERT BARRERA ALVAREZ.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.
ENCARGADO DE PRESUPUESTO.

Funcionario que elaboró el Registro Presupuestal: JADER ALONSO GIRALDO.

* Compromiso creado en la vigencia 2024 que pertence al presupuesto bienal 2023-2024 por corresponder al nuevo SGR, de conformidad con el Decreto 1949 de 2012.

GOBERNACIÓN DEL HUILA - NIT: 800,103,913-4

SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CODIGO SHA-P-705-F-01

[1/1]

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

C E R T I F I C A

Que revisados los registros de Control Presupuestal de la Dependencia, en la vigencia fiscal del 2023 existe la siguiente Disponibilidad Presupuestal:

DESTINO: Legalizar Sin Situacion de Fondos - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

DEPENDENCIA: 215 - SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

CCPET: 00AD-2402-0600-2023004410127 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Via Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl 16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila

C. PROGRAM.: 24-02-0600 - Intersubsectorial Transporte

PROYECTO: 0 - UNIVERSAL

RECURSO: 10 - Departamento

FUENTE: 00AD-41000 - Asignaciones Directas Departamento del Huila

C. C. PROD.: 5-3-2-1-1 - Carreteras (excepto carreteras elevadas); calles

META PROD.: 24-02-041 - Vía Terciaria Mejorada 1

VALOR: $2,385,190,513.49

Que el valor total de la Disponibilidad es de $2,385,190,513.49, la cual esta identificada con el número 9,161 y que tiene una vigencia de 360 días calendario a partir del 23 de octubre de 2023.

La presente Certificación se expide a solicitud de DRA, ALBA LUCIA MEDINA RUBIO, DIRECTORA DE CONTRATACION, OFICIO 3774 DE 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023..

Neiva, Lunes 23 de Octubre de 2023

EBERT BARRERA ALVAREZ.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO.

Funcionario que elaboró la Certificación: JAD3R ALONSO GIRALDO.

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjagirald JADER ALONSO GIRALDO

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA

Fecha y Hora Sistema: 2023-10-23-8:01 p. m.

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	42123	**Fecha Registro:**	2023-10-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		
Valor Inicial:	2.385.190.513,49	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	2.385.190.513,49	**Saldo x Comprometer:**	2.385.190.513,49

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	44023	**Fecha Registro:**	2023-10-23	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	
VIGENCIA ANTERIOR									
Proviene Vigencia Anterior:		NO	**CDP:**			**Compromiso:**		**Obligación:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER
02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA	00AD-2402-0600-2023-00441-0127 MEJORAMIENTO YO REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS CODIGO 45HL16 MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA	Nación	AD41000	CSF	2023-10-23				
					Total:	2.385.190.513,49	0,00	2.385.190.513,49	2.385.190.513,49

Objeto:	Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

Firma Responsable

162

42

SPGR

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjagirald	JADER ALONSO GIRALDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2023-10-23-8:01 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

REGISTRO PRESUPUESTAL

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

272

SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG
CODIGO SHA-P-705-F-02

REGISTRO PRESUPUESTAL - COMPROMISO Nro. 11,050 DE 2024*

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

C E R T I F I C A

Que en el Sistema de Información Financiera y Administrativa - SIFA©, vigencia fiscal 2023, se efectuó el siguiente Compromiso Presupuestal:

BENEFICIARIO: CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT: 901,844,349-5

OBJETO: Legalizar Sin Situacion de Fondos - Contrato de Obra Pública No. 878 de 2024 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

DEPENDENCIA: 215 - SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS 2023-2024

CCPET: 00AD-2402-0600-2023004410127 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Via Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl 16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila

C. PROGRAM.: 24-02-0600 - Intersubsectorial Transporte

PROYECTO: 0 - UNIVERSAL

RECURSO: 10 - Departamento

FUENTE: 00AD-41000 - Asignaciones Directas Departamento del Huila

C. C. PROD.: 5-3-2-1-1 - Carreteras (excepto carreteras elevadas); calles

META PROD.: 24-02-041 - Vía Terciaria Mejorada 1

VALOR: $2,271,541,186.30

Que el valor total del Compromiso es de $2,271,541,186.30, el cual esta identificado con el número 11,050, vigente a partir del 23 de julio de 2024, fundamentado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 9,161 de 2024.

El presente Registro Presupuestal se expide a solicitud de DRA, ALBA LUCIA MEDINA RUBIO, DIRECTORA DE CONTRATACION, OFICIO 3774 DE 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023..

Neiva, Martes, 23 de Julio de 2024

EBERT BARRERA ALVAREZ.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.
ENCARGADO DE PRESUPUESTO.

Funcionario que elaboró el Registro Presupuestal: JADER ALONSO GIRALDO.

* Compromiso creado en la vigencia 2024 que pertence al presupuesto bienal 2023-2024 por corresponder al nuevo SGR, de conformidad con el Decreto 1949 de 2012.

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

REGISTRO PRESUPUESTAL

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHmmgonzal	MAGDA MILDRED GONZALEZ CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-23-10:29 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 42123 de fecha 2023-10-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	6524	**Fecha Registro:**	2024-07-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.271.541.186,30	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	2.271.541.186,30	**Saldo x Obligar:**	2.271.541.186,30

TERCERO

Identificacion:	901844349	**Razon Social:**	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	**Medio de Pago:**	Giro

CUENTA BANCARIA

Numero:		**Banco:**		**Tipo:**		**Estado:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	55117518	**Nombre:**	ALBA LUCÍA MEDINA RUBIO	**Cargo:**	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	878 DE 2024	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2024-07-23

VIGENCIA ANTERIOR

Proviene Vigencia Anterior:	NO	**CDP:**		**Compromiso:**		**Obligación:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA	00AD-2402-0600-2023-00441-0127 MEJORAMIENTO YO REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS CODIGO 45HL16 MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA	Nación	AD41000	CSF	2024-07-23	2.271.541.186,30	0,00		
					Total:	2.271.541.186,30	0,00	2.271.541.186,30	2.271.541.186,30

Objeto:	Contrato de Obra Pública No. 878 de 2024 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Código 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rígido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA	SGR-ADIR	ASIGNACIONES DIRECTAS	2024-08-30	2.271.541.186,30	2.271.541.186,30	NINGUNO

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHmmgonzal	MAGDA MILDRED GONZALEZ CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-41000	DEPARTAMENTO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-23-10:29 a. m.	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

276

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

ACTA DE INICIO

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

ACTA DE INICIO

_X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	OBRA PUBLICA	Nº:	878	AÑO:	2024

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23		
	NIT O CC:	901.844.349-5		
	DIRECCIÒN:	CL 9 3 50 OF 412	TEL:	3125212497
	CIUDAD:	Neiva - Huila		
	REPRESENTATANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	MARILUZ VARGAS GONZALES		
	CC:	26.593.081		
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
VALOR DE CONTRATO:	$ 2.271.541.186,30			
	Valor en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
PLAZO DE EJECUCIÒN:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	22 de octubre de 2024			
FECHA APROBACIÒN DE	27/09/2024	Nº Póliza:	85-44-101130824 - 85-40101059941	

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			

PÓLIZA: (dd/mm/aa)		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S. A
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS DEPTAL: (dd/mm/aa)	24 de septiembre de 2024		

En la ciudad de Neiva, en el Despacho de la secretaria de vías e infraestructura, de la Gobernación del Huila, se reunieron el ingeniero Andrés Camilo Cabrera Leiva, secretario de vías e infraestructura del departamento, la ingeniera Mariluz Vargas González, representanta legal del CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23, en calidad de contratista y la ingeniera Leidy Johanna Palacios Enciso, representante legal de INGES GROUP S.A.S, en calidad de interventor del contrato de obra 878 de 2024, con el fin de dar inicio a la ejecución del mencionado contrato.

Se advierte en la presente acta, que previo al inicio de la ejecución del Contrato y/o Convenio, se cuenta con los estudios de factibilidad y diseños, planos, licencias y demás documentos necesarios para ejecutar en debida forma el contrato, información que las partes manifiestan conocer y aceptar. (Aplica para contratos de obra).

ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA
SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRUCTURA
GOBERNACIÓN DEL HUILA

MARILUZ VARGAS GONZALEZ
R/L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
CONTRATISTA DE OBRA

LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO
R/L. INGES GROUP S.A.S
INTERVENTOR)

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

PAGO DE ESTAMPILLAS

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

CONTRIBUYENTE

GOBERNACION DEL HUILA

HUILA CRECE

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE RENTAS VARIAS - DAMAYA-20240923: 164046:CON-DT-CDIEGOS

Contribuyente:	N 901844349 CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23			Fecha Expedicion:	23-09-2024
Direccion:	CRA 17 10 12	Telefono:	3004675337	Fecha Limite Pago:	31-10-2024
Asociada: CONTRATO	C 878/24	Impuesto:	27 CONTRATOS	Base Gravable	2,271,541,186

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Total Concepto
013	CONTRATOS CON GACETA ORDENANZA 004 FEBRERO 17 DE 2021	234000/100	$234,000
015	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL	2/100	$45,431,000
016	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	1.5/100	$34,073,000
017	VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	5200/100	$5,200
J87	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	.5/100	$11,358,000

Total a Pagar: $91,101,200

PROCESADO 24 SEP 2024 CALDERO No. 1 H.N. 0796

PROCESADO 24 SEP 2024 CALDERO No. 1 H.N.

TRAMITE

GOBERNACION DEL HUILA

HUILA CRECE

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE RENTAS VARIAS - DAMAYA-20240923: 164046:CON-DT-CDIEGOS

Contribuyente:	N 901844349 CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23			Fecha Expedicion:	23-09-2024
Direccion:	CRA 17 10 12	Telefono:	3004675337	Fecha Limite Pago:	31-10-2024
Asociada: CONTRATO	C 878/24	Impuesto:	27 CONTRATOS	Base Gravable	2,271,541,186

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Total Concepto
013	CONTRATOS CON GACETA ORDENANZA 004 FEBRERO 17 DE 2021	234000/100	$234,000
015	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL	2/100	$45,431,000
016	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	1.5/100	$34,073,000
017	VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	5200/100	$5,200
J87	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	.5/100	$11,358,000

Total a Pagar: $91,101,200

PROCESADO 24 SEP 2024 CALDERO No. 1 H.N.

PROCESADO 24 SEP 2024 CALDERO No. 1 H.N.

1252

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

POLIZAS APROBADAS

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	11

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	12	2025	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024 REFERENTE A: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA VIA RUTA 45-POTRERILLOS-CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL EPARTAMENTO DEL HUILA.
//ASEGURADOS:GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4 Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 NIT: 901.844.349-5
//BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICIONAL NO 2 SE PRORROGA 45 DIAS

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 20 ENE 2026
FIRMA DEL RESPONSABLE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****128,700.00	$ *******3,000.00	$ ******25,023.00	$ **********156,723.00	$ ***427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS	113270	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

20-01-2026

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101130824	14

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	12	2025	22	08	2024	00:00	22	11	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23		NIT: 901.844.349-5
DIRECCIÓN: CR 12 # 25 A - 67 OF 501	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO: 3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA		NIT: 800.103.913-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	CIUDAD: NEIVA, HUILA	TELÉFONO 8671300
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

//GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024 REFERENTE A: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA VIA RUTA 45-POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO, RED TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/08/2024	03/08/2026	$587,580,042.60	$587,580,042.60
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	22/08/2024	03/08/2026	$681,462,355.89	$681,462,355.89
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/08/2024	03/02/2029	$293,790,021.30	$293,790,021.30
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$587,580,042.60	$587,580,042.60

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICIONAL NO 2 SE PRORROGA 45 DIAS

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 20 ENE 2026
FIRMA DEL RESPONSABLE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****474,635.00	$ *******8,000.00	$ ******91,700.00	$ **********574,335.00	$ ***2,750,042,462.39	CONTADO

INTERMEDIARIO				
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	VALOR ASEGURADO
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS	113270	100.00		

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101130824

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

20-01 2026

2039

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	12

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2028	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5
DIRECCIÓN: CR 12 # 25 A - 67 OF 501	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO: 3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	CIUDAD: NEIVA, HUILA	TELÉFONO 8671300
BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA	ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024 REFERENTE A: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA VIA RUTA 45-POTRERILLOS-CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL EPARTAMENTO DEL HUILA.
//ASEGURADOS:GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4 Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 NIT: 901.844.349-5
//BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS DEL ESTADO RECONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 24 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y EL ACTA DE REINICIO DE FECHA 13 DE ENERO DEL 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS	113270	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

284

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	12

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELEFONO
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$427,050,000.00	$427,050,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2040

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	12

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 6 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
NARVA CONSTRUCCIONES S.A.S	901241893-2	90.00
OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	72277082	10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

285

2041

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101130824	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2026	22	08	2024	00:00	22	11	2029	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.644.349-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN RCU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

//GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024, REFERENTE A: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA VIA RUTA 45-PUTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO, RED TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/08/2024	03/08/2026	$587,580,042.60	$587,580,042.60
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	22/08/2024	03/08/2026	$681,462,355.89	$681,462,355.89
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/08/2024	03/02/2029	$293,790,021.30	$293,790,021.30
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$587,580,042.60	$587,580,042.60

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS DEL ESTADO RECONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 24 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y EL ACTA DE REINICIO DE FECHA 13 DE ENERO DEL 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ****2,150,412,462.39	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	ENTIDAD CONTRATANTE % PART.	VALOR ASEGURADO
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS	113270	100.00		

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 02 FEB 2026
FIRMA DEL RESPONSABLE 2-Feb-2026

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101130824

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Cleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101130824	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2026	22	08	2024	00:00	22	11	2029	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23		NIT: 901.844.349-5
DIRECCIÓN: CR 12 # 25 A - 67 OF 501	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELEFONO: 3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA		NIT: 800.103.913-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	CIUDAD: NEIVA, HUILA	TELÉFONO: 8671300

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
MARVA CONSTRUCCIONES S.A.S	901241893-2	90.00
OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	72277082	10.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101130824

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

286

2046

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101130824, anexo 15, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 20 días del mes de ENERO de 2026

85-44-101130824
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	13

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024 REFERENTE A: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA VIA RUTA 45-POTRERILLOS-CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL EPARTAMENTO DEL HUILA.
//ASEGURADOS:GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4 Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 NIT: 901.844.349-5
//BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O GOBERNACION DEL HUILA NIT: 800.103.913-4

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA VALOR ASEGURADO EN SMMLV 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 02 FEB 2026
FIRMA DEL RESPONSABLE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,092.00	$ *******3,000.00	$ *******9,517.00	$ **********59,610.00	$ ******525,271,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ARCILA PERDOMO ASESORES DE SEGUROS	113270	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

02-Feb-2026

85-40-101059941
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	13

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/10/2024	03/04/2026	$525,271,500.00	$427,050,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PILARGONZALEZ 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-40-101059941	13

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	01	2026	22	10	2024	00:00	03	04	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	NIT: 901.844.349-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 12 # 25 A - 67 OF 501	SINCELEJO, SUCRE	3004675337

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	GOBERNACION DEL HUILA	NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	NEIVA, HUILA	8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
MARVA CONSTRUCCIONES S.A.S	901241893-2	90.00
OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	72277082	10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3881078 - BARRANQUILLA

85-40-101059941

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PILARGONZALEZ 3

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINCIO

Calle 9 □o□3 – □0, O□icina □12 – CC Me□acentro, □eiva – □□ila
consorcioo□ras□pro□reso□ □mail□com
311 20□9121

ACTA DE SUSPENSIÓN
No 04 / 2025

_X_ CONTRATO DE:	OBRA	Nº:	878	AÑO:	2024
___ CONVENIO DE:					

CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

CONTRATISTA:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23		
	NIT O CC:	901.844.349 – 5		
	DIRECCIÒN:	CL 9 3 50 OF 412	**TEL:**	3125212497
	CIUDAD:	NEIVA - HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	MARILUZ VARGAS GONZALEZ		
	CC:	26.5393.081 DE TERUEL		
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 – POTRERILLOS, CÓDIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RÍGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
VALOR DE CONTRATO:	$2.271.541.186,30			
	Valor en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$ 666,359,026.68		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 2,937,900,212.98 M/CTE			
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	Un (1) mes		
	Nº2	Cuarenta y cinco (45) días		
	Nº3			
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y 15 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
FECHA DE INICIO:	22 de octubre de 2024			

FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº1	SUSPENSIÓN	5/11/2024
		REINICIACIÓN	10/12/2024
	Nº2	SUSPENSIÓN	23/12/2024
		REINICIACIÓN	15/01/2025
	Nº3	SUSPENSIÓN	20/02/2025
		REINICIACIÓN	20/10/2025
	Nº4	SUSPENSIÓN	24/12/2025
		REINICIACIÓN	
FECHA DE PRESENTE ACTA	24/12/2025		

PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA**
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRUCTURA
	NOMBRE:	**LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO**
	EN CALIDAD DE:	R.L INGES GROUP S.A.S INTERVENTOR
	NOMBRE:	**MARILUZ VARGAS GONZALEZ**
	EN CALIDAD DE:	R.L CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 CONTRATISTA DE OBRA

En la ciudad de Neiva, en el despacho de la Secretaria de Vías e Infraestructura del Departamento del Huila, siendo las 11:15 a.m. de hoy 24 de diciembre de 2025, se reunieron el Ingeniero **ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA**, Secretario de Vías e Infraestructura, la ingeniera **LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO**, representante legal de **INGES GROUP S.A.S** en calidad de Interventor y **MARILUZ VARGAS GONZALEZ**, representante legal del **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23** en calidad de contratista de obra, con el fin de suscribir la presente Acta de Suspensión N° 04, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que mediante comunicación escrita No. CON-OB-PR-PO-067-25, de fecha 19 de diciembre de 2025, el Consorcio Obras y Progreso 23, en su calidad de contratista de obra, solicita la suspensión del contrato de obra, solicitud que se fundamenta en la petición elevada por los habitantes de las veredas ubicadas en el área de influencia del proyecto, por el alto flujo vehicular que circula por los sitios turísticos durante la temporada de fin de año, corredor vial objeto de intervención, quienes, presentaron una solicitud formal al contratista mediante oficio fechado el 18 de diciembre de 2025, en la cual expresan su requerimiento.:

"...En relación con las obras que actualmente se adelantan sobre la vía que conduce del municipio de Gigante al centro poblado Potrerillos y demás veredas que por allí transitan, al igual que a los atractivos turísticos del área, nos permitimos elevar la presente solicitud, con un enfoque de concertación institucional y protección del interés general de la comunidad y del turismo regional

Durante la temporada de fin de año y comienzos de enero del año 2026, este corredor vial se convierte en un eje estratégico para el desarrollo turístico del municipio de Gigante, al concentrar un alto flujo de visitantes que dinamiza de manera directa e indirecta la economía local. Restaurantes, alojamientos rurales, transporte, comercio, emprendimientos comunitarios y familias campesinas depende en gran medida de la accesibilidad y transitabilidad continua de esta vía.

De igual forma, esta carretera no solo cumple una función turística, sino que constituye una vía esencial para la movilidad cotidiana de la población rural, siendo utilizada permanentemente por habitantes de más de veinte (20) veredas ubicadas en el sector rural, así como los centros poblados de Potrerillos, El mesón, el recreo y vueltas arriba

Esta solicitud busca propiciar un equilibrio entre la ejecución del proyecto vial y la protección de la temporada turística, entendida como un factor clave para el empleo, el ingreso de las familias rurales y el posicionamiento de Gigante como destino turístico del departamento del Huila".

2. Que la interventoría mediante comunicación escrita CI-IP-060-25 del día 20 de diciembre de 2025, VIABILIZA la solicitud de suspensión temporal del contrato de Obra No. 878 de 2024, a partir del día 24 de diciembre de 2025 hasta el día 12 de enero del 2026.

3. El contratista se compromete a prorrogar las garantías correspondientes del contrato de obra No.878 de 2024; por un término igual al término contractual y en todo caso a mantener vigentes las garantías durante el plazo de ejecución y la liquidación del contrato referido.

Por lo anterior mencionado el Departamento, la interventoría y el contratista de obra consideran viable suspender el Contrato de obra No 878 de 2024, a partir del día 24 de diciembre de 2025 hasta el 12 de enero de 2026.

Para constancia se firma en Neiva por quien en ella intervinieron, hoy 24 de diciembre de 2025

CIUDAD:	Neiva	FECHA:	24/12/2025

ANDRÉS CAMILO CABRERA LEIVA
Secretario de Vías e infraestructura

LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISIO
RL INGES GROUP S.A.S
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

MARILUZ VARGAS GONZALEZ
R. L CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
CONTRATISTA DE OBRA

VoBo.

BEATRIZ EUGENIA LUNA SALGUERO
Supervisor

Revisó.

MIGDONIA PATIÑO ARIAS
Directora Técnica de Gestión

Revisó.

GINA ANDREA QUINTERO CARZON
Directora Técnica de Infraestructura

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Firma			
Nombre			
Cargo			

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

Neiva, 19 de diciembre de 2025

COB-PR-POT-067-25

Señores
INGES GROUP SAS
R.L. LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO
Interventoría
Neiva - Huila

Referencia: Contrato de Obra No. 878 de 2024, cuyo objeto es "MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA RUTA 45 - POTRERILLOS, CÓDIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RÍGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

ASUNTO: Solicitud suspensión No.4 de obra.

Cordial saludo,

En mi calidad de representante legal del CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23, contratista de la obra de la referencia, me permito solicitar formalmente la Suspensión No. 4 del contrato, de conformidad con las circunstancias expuestas en el documento soporte expedido por la comunidad y operadores de los sitios turísticos a los que conecta la vía en ejecución.

La presente solicitud se fundamenta en el requerimiento elevado por parte de la comunidad, operadores de los sitios turísticos, propietarios de restaurantes y tiendas que se benefician del turismo en el corredor vial objeto de intervención, quienes manifiestan;

"En relación con las obras que actualmente se adelantan sobre la vía que conduce del municipio de Gigante al centro poblado Potrerillos y demás veredas que por allí transitan, al igual que a los atractivos turísticos del área, nos permitimos elevar la presente solicitud, con un enfoque de concertación institucional y protección del interés general de la comunidad y del turismo regional

Durante la temporada de fin de año y comienzos de enero del año 2026, este corredor vial se convierte en un eje estratégico para el desarrollo turístico del municipio de Gigante, al concentrar un alto flujo de visitantes que dinamiza de manera directa e indirecta la economía local. Restaurantes, alojamientos rurales, transporte, comercio,

emprendimientos comunitarios y familias campesinas depende en gran medida de la accesibilidad y transitabilidad continua de esta vía.

De igual forma, esta carretera no solo cumple una función turística, sino que constituye una vía esencial para la movilidad cotidiana de la población rural, siendo utilizada permanentemente por habitantes de mas de veinte (20) veredas ubicadas en el sector rural, así como los centros poblados de Potrerillos, El mesón, el recreo y vueltas arriba

En este contexto, y comprendiendo la importancia de las obras que se ejecutan para el mejoramiento de la infraestructura vial del municipio, solicitamos de manera respetuosa se evalué la posibilidad de:

1. *Suspender temporalmente las actividades de obra entre el 24 de diciembre de 2024 y el 19 de enero de 2025*
2. *Habilitar la vía en condiciones seguras y funcionales, garantizando el tránsito de vehículos y peatones durante dicho lapso.*
3. *Implementar las medidas de señalización y control necesarias para una movilidad organizada y segura*

Esta solicitud busca propiciar un equilibrio entre la ejecución del proyecto vial y la protección de la temporada turística, entendida como un factor clave para el empleo, el ingreso de las familias rurales y el posicionamiento de Gigante como destino turístico del departamento del huila"

El Huila, es uno de los departamentos mas visitados por los turistas durante la temporada de fin de año y comienzo del 2026, ya que cuenta con diversos sitios atractivos para las personas que allegan al departamento, siendo el municipio de Gigante un punto de referencia por su atractivo turístico la Mano del Gigante y otros de la zona que los reconocen a nivel nacional, por lo cual nos encontramos inmersos porque para poder llegar a estos lugares se debe tomar la vía objeto de intervención.

En virtud de lo anterior, conocedores de la situación, ya que es un corredor turístico con alto nivel de flujo vehicular, puesto que se considera que la Mano del Gigante es uno de los sitios mas visitados durante estas fechas, y la precaución que se debe tomar al respecto, se solicita suspensión del contrato a partir del veinticuatro (24) de diciembre de 2025 y hasta el doce (12) de enero de 2026.

Cabe mencionar que la obra cuenta con un avance del 67.12%, razón por la cual se dejará debidamente señalizada, garantizando la seguridad de tránsito por el sector y la estabilidad de la obra como contratista asumimos cualquier responsabilidad.

En consecuencia, se solicita a la interventoría adelantar la respectiva evaluación técnica y emitir concepto favorable para que la Entidad Contratante proceda con la expedición del acto administrativo correspondiente.

Atentamente,

MARILUZ VARGAS GONZALEZ
C.C. No 26.593.081 DE TERUEL
R.L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

Nota: Se anexa el documento soporte para su conocimiento y validación.

Gigante Huila, 18 de diciembre de 2025

Señores
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO
Contratista Obra
Gigante

Señores
SECRETARÍA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA
Gobernación del Huila
Secretario.vias@huila.gov.co
Carrera 4 Calle 8 esquina
Neiva – Huila

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIGANTE
contactenos@gigante-huila.gov.co
Calle 3 No 4 – 11
Gigante – Huila

ASUNTO: SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE ACTIVIDADES EN LA TEMPORADA DE FIN DE AÑO

Reciban un cordial y respetuoso saludo.

En relación con las obras que actualmente se adelantan sobre la vía que conduce del Municipio de Gigante al centro Poblado Potrerillos y demás veredas que por allí transitan, al igual que a los atractivos turísticos del área, nos permitimos elevar la presente solicitud, con un enfoque de concertación institucional y protección del interés general de la comunidad y del turismo regional.

Durante la temporada de fin de año y comienzos de enero del año 2026, este corredor vial se convierte en un eje estratégico para el desarrollo turístico del municipio de Gigante, al concentrar un alto flujo de visitantes que dinamiza de manera directa e indirecta la economía local. Restaurantes, alojamientos rurales transporte comercio, emprendimientos comunitarios y familias campesinas dependen en gran medida de la accesibilidad y transitabilidad continua de esta vía.

De igual forma, esta carretera no solo cumple una función turística, sino que constituye una vía esencial para la movilidad cotidiana de la población rural

siendo utilizada permanentemente por habitantes de más de veinte (20) veredas ubicadas en el sector rural, así como por los centros poblados de Potrerillos, El Mesón, El recreo y Vueltas Arriba.

En este contexto, y comprendiendo la importancia de las obras que se ejecutan para el mejoramiento de la infraestructura vial del municipio, solicitamos de manera respetuosa se evalue la posibilidad de:

1. Suspender temporalmente las actividades de obra entre el 24 de diciembre de 2024 y el 19 de enero de 2025
2. Habilitar la vía en condiciones seguras y funcionales, garantizando el tránsito de vehiculos y peatones durante dicho lapso
3. Implementar las medidas de señalización y control necesarias para una movilidad organizada y segura.

Esta solicitud busca propiciar un equilibrio entre la ejecución del proyecto vial y la protección de la temporada turística, entendida como un factor clave para el empleo, el ingreso de las familias rurales y el posicionamiento de Gigante como destino turístico del departamento del Huila.

Agradecemos de antemano la atención y disposición del contratista, de la Secretaría de Infraestructura y de la Administración Municipal para analizar esta solicitud.

Cordialmente,

- Paul Fernando Montealegre
Representante Legal Hijos del Gigante
- Tatiana Uribe 3734748655.
Tienda Artesanal
- Esteban machado aristizabal
Pakmule montana # 3135117425
- Jessica Katerine Cerqueda Sánchez
N00 de pajaos 3224619637

Carlos Manuel Sánchez Andrade
Representante legal.
J.A.C Pueblo Nuevo
cel: 3144758696

INGES GROUP

NIT: 800.086.627-9

Neiva, 20 de diciembre de 2025

CI-IP-060-25

Ingeniera
Mariluz Vargas González
R.L Consorcio Obras y Progreso 23
c.c. Ing. Beatriz Eugenia Luna Salguero
Profesional universitario
Supervisora

Referencia: Contrato de interventoría No. 1417 de 2024 – "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 – POTRERILLOS, CÓDIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RÍGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

Asunto: Viabilidad a suspensión No. 4

Cordial saludo.

En atención a la solicitud elevada por el Consorcio Obras y Progreso 23 a través del oficio con radicado No. COB-PR-POT-067-25, esta interventoría avala y da viabilidad a la solicitud de suspensión No. 4 del contrato de obra No. 878 de 2024 desde el 24 de diciembre de 2025 hasta el 12 de enero de 2026, por el motivo que describe a continuación:

En consideración al oficio realizado por los empresarios turísticos del sector, manifestando la solicitud de suspender temporalmente las actividades de obra, habilitar la vía en condiciones seguras y funcionales e implementar las medidas de señalización y control necesarias para asegurar la movilidad de los visitantes a los destinos turísticos del sector en la temporada de fin de año.

Por lo anteriormente expuesto, esta interventoría avala y aprueba la solicitud de viabilidad para la suspensión No. 4 del contrato de obra No. 878 de 2024, con el compromiso de que el contratista de obra asegure la correcta señalización y estabilidad de la vía durante el periodo de la suspensión.

Agradezco su atención,

Leidy Johanna Palacios Enciso
R.L Inges Group SAS

Calle 6c No. 24ª-53 Barrio: La Gaitana – Cel: 3043502527
Neiva / Huila / Colombia
Email: Ingespotrerillos@gmail.com

ACTA DE REINICIO
No 04 / 2026

_X_ CONTRATO DE: / ___ CONVENIO DE:	OBRA	Nº:	878	AÑO:	2024
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23					

CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23		
	NIT O CC:	901.844.349 – 5		
	DIRECCIÒN:	CL 9 3 50 OF 412	TEL:	3125212497
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	MARILUZ VARGAS GONZALEZ		
	CC:	26.593.081 DE TERUEL		
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 – POTRERILLOS, CÓDIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RÍGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
VALOR DE CONTRATO:	**$ 2.271.541.186,30**			
	Valor en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$ 666,359,026.68		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 2,937,900,212.98 M/CTE			
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	Un (01) mes		
	Nº2	Cuarenta y cinco (45) días		
	Nº3			
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y 15 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			

FECHA DE INICIO:	22/10/2024		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº1	SUSPENSIÓN	05/11/2024
		REINICIACIÓN	10/12/2024
	Nº2	SUSPENSIÓN	23/12/2024
		REINICIACIÓN	15/01/2025
	Nº3	SUSPENSIÓN	20/02/2025
		REINICIACIÓN	20/10/2025
	Nº4	SUSPENSIÓN	24/12/2025
		REINICIACIÓN	13/01/2026
FECHA DE PRESENTE ACTA	13/01/2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:		**ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA**
	EN CALIDAD DE:		SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRUCTURA
	NOMBRE:		**MARILUZ VARGAS GONZALEZ**
	EN CALIDAD DE:		R.L CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 CONTRATISTA DE OBRA
	NOMBRE:		**LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO**
	EN CALIDAD DE:		R.L INGES GROUP SAS CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA

En la ciudad de Neiva, en el despacho de la Secretaria de Vías e Infraestructura del Departamento del Huila, siendo las 08:15 a.m. de hoy 13 de enero de 2026, se reunieron el Ingeniero **ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA**, Secretario de Vías e Infraestructura, la ingeniera **MARILUZ VARGAS GONZALEZ**, representante legal de **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23** en calidad de Contratista de Obra y la ingeniera **LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO**, representante legal de **INGES GROUP S.A.S.** como Interventor, con el fin de suscribir la presente Acta de Reinicio No. 4, teniendo en cuenta que ya se superaron los motivos que generaron la suspensión No. 4 de fecha 24 de diciembre de 2025, situaciones relacionadas con la alta demanda de tránsito en el sector generada por la temporada turística en la región. Ahora, dado que el periodo de fin de año han concluido, las condiciones están plenamente dadas para proceder con la reactivación de las labores correspondientes.

Por lo anterior mencionado el Departamento, la Interventoría y el contratista de Obra consideran viable reiniciar el Contrato de Obra No. 878 de 2024, a partir del día 13 de enero de 2026.

De igual manera, el contratista de Obra se compromete a prorrogar las garantías correspondientes del contrato de Obra No. 878 de 2024; por un término igual al término

contractual y en todo caso a mantener vigentes las garantías durante el plazo de ejecución y la liquidación del contrato referido.

Para constancia se firma en Neiva por quien en ella intervinieron, hoy 13 de enero de 2026.

CIUDAD:	Neiva	FECHA:	13/01/2026

ANDRÉS CAMILO CABRERA LEIVA
Secretario de Vías e infraestructura

MARILUZ VARGAS GONZALEZ
R.L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
CONTRATISTA DE OBRA

LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO
RL INGES GROUP S.A.S.
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

VoBo.

MARTÍN HERNANDO LONDOÑO CHAVARRO
Supervisor Contrato de Interventoría No. 1417 de 2024

Revisó.

MIGDONIA PATIÑO ARIAS
Directora Técnica de Gestión

Revisó

GINA ANDREA QUINTERO GARZON
Directora Técnica de Infraestructura

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Firma			
Nombre			
Cargo			

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

OTROSÍ 1

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

247

1879

OTRO SI No. 1 AL CONTRATO DE OBRA No. 878 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARÍA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

CONTRATO: **878 DE 20/05/2024**

CONTRATISTA: **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23**
NIT 901844349-5
RL. MARILUZ VARGAS GONZALEZ
CC. 26.593.081

OBJETO: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA DE INICIO: 22/10/2024

VALOR INICIAL: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($ 2.271.541.186,30) MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS.

VALOR ADICIONAL: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($666.359.026,68) MCTE

VALOR TOTAL: DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS ($2.937.900.212,98) MCTE

PLAZO INICIAL: TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

PLAZO ADICIONAL: UN (1) MES

PLAZO TOTAL: CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

Entre los suscritos a saber ALBA LUCIA MEDINA RUBIO, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 55.117.518 expedida en Guadalupe -(Huila), en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de Contratación, de conformidad con el Decreto Departamental No. 001 de 02 de

enero de 2024 y Acta de Posesión No. 04 de 02 de enero de 2024 y en ejercicio de la delegación conferida mediante el Decreto Departamental No. 1134 de 2012, actuando en nombre y representación del **DEPARTAMENTO DEL HUILA**, entidad territorial identificada con Nit. 800.103.913-4, quien se ha venido denominando **EL DEPARTAMENTO**, por una parte; y por la otra, **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23**, identificado con Nit No. **901844349-5**, representado legalmente por MARILUZ VARGAS GONZALEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 26.593.081, quien para efectos del presente Contrato de OBRA se ha venido denominando **EL 901844349-5CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente **OTRO SI No 1** al Contrato OBRA No. 878 de 2024 previas las siguientes consideraciones: **1.** Que entre el **DEPARTAMENTO** y **EL CONTRATISTA**, se suscribió el día 22/07/2024, el Contrato de OBRA el cual tiene por objeto: MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA **2.** Que conforme a lo estipulado en el Contrato de OBRA No. 878 de 2024, el plazo de ejecución del Contrato es TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. **3.** Que el día 22/10/2024 se suscribió el Acta de Inicio, que el 05/11/2024 se suscribió Acta de Suspensión No.1, que el 10/12/2024 se suscribió Acta de Reinicio No. 1, que el 23/12/2024 se suscribió Acta de Suspensión No. 2, que el 15/01/2025 se suscribió Acta de Reinicio No. 2, que el 20/02/2025 se suscribió el Acta de Suspensión No. 3, que el 20/10/2025 se suscribió el Acta de Reinicio No. 3 y que el Contrato se encuentra vigente y en ejecución. **4.** Que conforme al Acta de Justificación No. 1 del 04/11/2025, suscrita por el Ing. ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA, MARILUZ VARGAS GONZALEZ, Representante Legal CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23, Contratista y LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO, Representante Legal de R.L INGES GROUP S.A.S., Interventoría, se determinó la oportunidad y conveniencia de adicionar y modificar el Contrato por las razones consignadas en la mencionada acta; la cual hace parte integral del presente documento. **5.** Que con el propósito de cumplir los cometidos de la contratación pública señalados en el artículo 2 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, se hace necesario suscribir el presente Otro Si No. 1, el cual se rige por las siguientes Clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar la **CLAUSULA TERCERA – VALOR DEL CONTRATO,** en el sentido de adicionar el valor inicial del Contrato en la suma de **SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($666.359.026,68) MCTE,** la cual quedará así: **CLAUSULA TERCERA – VALOR DEL CONTRATO**: El valor del presente Contrato asciende a la suma de **DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS ($2.937.900.212,98) MCTE.** PARÁGRAFO 1: dentro del presente valor se entienden incluidos todos los costos directos e indirectos, impositivos o tributarios que afectan la obra contratada, conforme a la oferta presentada por EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO 3: De acuerdo a las especificaciones técnicas, ítems, cantidades y valores de la oferta económica presentada por el CONTRATISTA, el presupuesto del presente Contrato será:

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	SC4353-1 Código: DAC-C055-P1101-F04
Fecha Aprobación: 14 de agosto de 2023	OTRO SI	Versión: 2 Página 3 de 6

SVLPOB0039-23

CONDICIONES ACTUALIZADAS					
ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR CONTRACTUAL
1.	**PRELIMINARES**				
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	M	1120.50	$ 6,490.00	7,272,045.00
	SUBTOTAL				**$ 7,272,045.00**
2.	**ESTRUCTURA DE PAVIMENTO RIGIDO**				
2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-13 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	M3	4,296.66	$ 33,600.00	$ 144,367,776.00
2.2	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE BASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-13 INV.	M3	1,098.99	$ 205,000.00	$ 225,292,950.00
2.3	PAVIMENTO DE CONCRETO HIDRÁULICO - MR-40	M3	1,420.99	$ 1,170,000.00	$ 1,662,558,300.00
2.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F´C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO	M3	308.67	$ 1,100,000.00	$ 339,537,000.00
NP1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SEÑAL SR, SP Y/O SI, TABLERO EN LÁMINA GALVANIZADA DE 75X75 CM, CALIBRE 16, RETRORREFLECTIVA TIPO IX. POSTE ÁNGULO DE 2"X2"X1/8" DE 3.0 M, ESP. 710 - 22 INV.	UND	13.00	$ 703,481.00	$ 9,145,253.00

NP2	DEMARCACIÓN VÍAL CON PINTURA EN FRIO, INCLUYE MICROESFERAS Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN, ESP. 700 - 22 INV.	ML	3,361.50	$ 7,540.00	$ 25,345,710.00
NP3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TACHAS REFLECTIVAS, ESP. 701 - 22 INV.	UND	429.00	$ 22,432.00	$ 9,623,328.00
	SUBTOTAL				**$ 2,415,870,317.00**
3.	**3. OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS**				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F´C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	M3	6.98	$ 867,253.00	$ 6,053,425.94
3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F´C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	M3	35.74	$ 1,177,097.00	$ 42,069,446.78
3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-13 INV.	M	79.00	$ 679,060.00	$ 53,645,740.00
3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-13 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS, INCLUYE TRANSPORTE	KG	17,426.54	$ 10,261.00	$ 178,813,732.89
3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-13 INV.	M3	298.83	$ 227,637.00	$ 68,024,764.71
3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-13 INV.	M3	581.97	$ 148,658.00	$ 86,514,496.26

NP4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PARA FILTRO FRANCES PERFORADA DE 4".	ML	853.80	$ 57,983.00	$ 49,505,885.40
	SUBTOTAL				**$ 484,627,491.98**
VALOR COSTOS DIRECTOS					**$ 2,236,746,041.52**
TOTAL COSTO INDIRECTO					**$ 671,023,812.46**
A	ADMINISTRACION 23.00%				**$ 514,451,589.55**
I	IMPREVISTO 1.00%				**$ 22,367,460.42**
U	UTILIDAD 6.00%				**$ 134,204,762.49**
COSTO TOTAL DE LA OBRA					**$ 2,907,769,853.98**
PAGA			1.00	$ 18,638,000.00	$ 18,638,000.00
PMT			1.00	$ 11,492,359.00	$ 11,492,359.00
COSTO TOTAL DEL PROYECTO					**$ 2,937,900,212.98**

CLAUSULA SEGUNDA: Modificar la **CLAUSULA DECIMA PRIMERA – PLAZO**, en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución del Contrato en UN (1) MES, la cual quedará así: **CLAUSULA DECIMA PRIMERA – PLAZO:** CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. PARÁGRAFO 1: El Contrato se considera vigente desde su legalización hasta el momento de su liquidación. **CLAUSULA TERCERA - IMPUTACION PRESUPUESTAL:** El **DEPARTAMENTO** pagará el valor del presente Adicional con cargo al presupuesto de la presente vigencia fiscal:

SECCION	ESTRUCTURA PRESUPUESTAL	CDP
215	EP:00AD-2402-0600-2023004410127/FT:00AD-41000/PR:$666.359.026,68	SIFA 7606 DE 14/11/2025 SPGR 32125

CLAUSULA CUARTA: El presente OTRO SI se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes. Para su ejecución se requiere 1) Registro presupuestal, 2) Pago de los impuestos correspondientes a los que haya lugar. **CLAUSULA QUINTA- GARANTÍAS Y MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO:** Para avalar las obligaciones que se contraen en virtud del presente Otro Si, el Contratista constituirá a su costa y a favor del DEPARTAMENTO, a través de cualquiera de las clases de garantías previstas en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015. **CLAUSULA SEXTA – DOCUMENTOS ANEXOS:** Hacen parte del presente Otro Si el Acta de Justificación No. 1 del 04/11/2025, suscrita por el Ing. ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA, MARILUZ VARGAS GONZALEZ, Representante Legal CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23,

SVLPOB0039-23

Contratista y LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO, Representante Legal de R.L INGES GROUP S.A.S. Interventoría y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SIFA 7606 DE 14/11/2025 y SPGR 32125. **CLAUSULA SEPTIMA - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Las demás cláusulas del Contrato que no han sido expresamente modificadas continúan vigentes sin modificación alguna.

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, el Noviembre 14 de 2025

POR EL DEPARTAMENTO:

ALBA LUCIA MEDINA RUBIO
Directora Departamento Administrativo de Contratación

POR EL CONTRATISTA:

MARILUZ VARGAS GONZALES
R.L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 28 R

Revisó: Camilo Andres Bonelo Guahuña, Juan Pablo Muñoz Pastrana, Beatriz Eugenia Luna Salguero, William Eduardo Meneses
Proyectó: Ronny Fabian Torres Cortes

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

RP OTRO SI 1

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

REGISTRO PRESUPUESTAL - COMPROMISO Nro. 7,821 DE 2025

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2025-2026

C E R T I F I C A

Que en el Sistema de Información Financiera y Administrativa - SIFA©, vigencia fiscal 2025, se efectuó el siguiente Compromiso Presupuestal:

BENEFICIARIO: CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT: 901,844,349-5

OBJETO: Legalizar Sin Situación de Fondos - Otro Si No. 1 al Contrato de Obra No. 878 de 2024 Cuyo Objeto es "mejoramiento y/o Rehabilitación de la Vía Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila"

DEPENDENCIA: 215 - SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2025-2026

CCPET: 00AD-2402-0600-2023004410127 - Mejoramiento y/o Rehabilitación de la Via Ruta 45 - Potrerillos, Codigo 45hl 16, Mediante la Construcción de Pavimento Rigido, Red de Tercer Orden a Cargo del Departamento del Huila

C. PROGRAM.: 24-02-0600 - Intersubsectorial Transporte

PROYECTO: 0 - UNIVERSAL

RECURSO: 10 - Departamento

FUENTE: 00AD-41000 - Asignaciones Directas Departamento del Huila

C. C. PROD.: 5-4-2-1-1 - Servicios generales de construcción de carreteras (excepto carreteras elevadas), c

META PROD.: 24-02-041 - Vía Terciaria Mejorada 1

VALOR: $666,359,026.68

Que el valor total del Compromiso es de $666,359,026.68, el cual esta identificado con el número 7,821, vigente a partir del 18 de noviembre de 2025, fundamentado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 7,606 de 2025.

El presente Registro Presupuestal se expide a solicitud de DRA, ALBA LUCIA MEDINA RUBIO, DIRECTORA DE CONTRATACION, INT. 2025INT00036452, OFICIO 3181 DE 12 DE NOVIEMBRE DE 2025..

Neiva, Martes, 18 de Noviembre de 2025

DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Funcionario que elaboró el Registro Presupuestal: JADER ALONSO GIRALDO.

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

ESTAMPILLAS OTRO SI 1

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

Gobernación del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/11/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/04 **Recibo Nº** 4102500035921

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE OBRA PUBLICA-EXCEPCION 41

(2%) - Pro Desarrollo	$13.327.000
(1,50%) - Pro Cultura	$9.995.000
(0,50%) - Pro Desarrollo Universidad Surcolombiana	$3.332.000
(100) - Venta de bienes y servicios	$5.500
(100) - Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 202	$256.000
Total	$26.915.500

Total a Pagar $26.915.500

Con destino a: Gobernación de Huila - NEIVA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9018443495
Nombre CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Teléfono

(415)7709998017207(8020)04102500035921(3900)00000026915500(96)20251204

VALOR TOTAL CONTRATO	2.937.900.212
FECHA CONTRATO	14/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	666.359.026
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	666.359.026
NRO. CONTRATO	878

Banco de Occidente efecty punto pago puntored SuChance pse

Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1

Gobernación del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo Nº 4102500035921

Fecha de Expedición 2025/11/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/04

Soporte trámite

Trámite CONTRATO DE OBRA PUBLICA-EXCEPCION 41

(2%) - Pro Desarrollo	$13.327.000
(1,50%) - Pro Cultura	$9.995.000
(0,50%) - Pro Desarrollo Universidad Surcolombiana	$3.332.000
(100) - Venta de bienes y servicios	$5.500
(100) - Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 202	$256.000
Total	$26.915.500

Total a Pagar $26.915.500

Con destino a: Gobernación de Huila - NEIVA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9018443495
Nombre CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Teléfono

(415)7709998017207(8020)04102500035921(3900)00000026915500(96)20251204

VALOR TOTAL CONTRATO	2.937.900.212
FECHA CONTRATO	14/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	666.359.026
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	666.359.026
NRO. CONTRATO	878

Banco de Occidente efecty punto pago puntored SuChance pse

Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1





BANCO DE OCCIDENTE 05843 152
RECAUDO CODIGO BARRAS ****0034 CUSTODIAR
14:16:23 2025/11/25 Normal 383
7709998017207 26.915,500.00 D
91620921 26,915,500.00 EF

***-**

Referencia1 :0410250003592l
Referencia2 :
"COPIA" DEPARTAMENTO DEL HUILA CUENTA MATRIZ OTR

305

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

OTROSÍ 2

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

2014

Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DAC-C055-P1101-F05
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	ADICIONAL	Versión: 3
		Página 1 de 3

SVLPOB0039-23

ADICIONAL No. 02 AL CONTRATO DE OBRA No. 878 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARÍA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

CONTRATO:	878
FECHA:	20/05/2024
CONTRATISTA:	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23 C.C 901844349-5
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA
VALOR:	$ 2.271.541.186,30. DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS MCTE IMPUESTOS INCLUIDOS
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	22/10/2024
VALOR ADICIONAL:	$666,359,026.68. SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISÉIS PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS
PLAZO ADICIONAL:	UN (01) MES
PLAZO ADICIONAL:	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS
PLAZO TOTAL:	CINCO MESES Y QUINCE DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
VALOR TOTAL:	DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS ($2.937.900.212,98)

Entre los suscritos, **ALBA LUCIA MEDINA RUBIO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.117.518 expedida en Guadalupe -(Huila), actuando en nombre y representación del **DEPARTAMENTO DEL HUILA,** entidad territorial identificada con NIT. 800.103.913-4, en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de Contratación, nombrada mediante Decreto Departamental No. 001 de 02 de enero de 2024 y Acta de Posesión No. 04 de 02 de enero de 2024, y, en ejercicio de la facultad de ordenar el gasto y celebrar contratos delegada por el Gobernador mediante Decreto Departamental No. 1134 de 2012, quien se ha venido denominando **EL DEPARTAMENTO**, por una parte y por la otra la **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23** identificado NIT No. 901844349-5, representado legalmente por MARILUZ VARGAS GONZÁLEZ identificada con CC No. 26.593.081 de Teruel, actuando en nombre propio, quien se ha venido denominando **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente Adicional No. 02 al Contrato de OBRA No. 878 de 2024, previas las siguientes

consideraciones: **1**. Que, el 20/05/2024 entre el **DEPARTAMENTO** y **EL CONTRATISTA** se suscribió el contrato de OBRA No. 878 de 2024, cuyo objeto es "**MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA**", **2)** Que, de conformidad con lo estipulado en la **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA**, el plazo de ejecución del Contrato se fijó en TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, el 05 de noviembre de 2024 se suscribió el Acta de Suspensión No. 1, el 10 de diciembre de 2024 se suscribió el Acta de Reinicio No. 1, el 23 de diciembre de 2024 se suscribió el Acta de Suspensión No. 2, el 15 de enero de 2025 se suscribió el Acta de Reinicio No. 2, el 20 de febrero de 2025 se suscribió el Acta de Suspensión No. 3, el 20 de octubre de 2025 se suscribió el Acta de Reinicio No. 3, por lo que el contrato se encuentra vigente y en ejecución. **3)** Que, mediante Acta de Justificación del Adicional No. 02, suscrita por el Secretario de Vías e Infraestructura, la Supervisora y el Contratista, a los 12 días del mes de diciembre de 2025, se determinó la conveniencia de prorrogar el plazo del Contrato, por las razones consignadas en la mencionada acta, la cual hace parte integral del presente Adicional. **4)** Que, con el propósito de cumplir los cometidos de la contratación pública señalados en el artículo 2 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, se hace necesario suscribir el presente Adicional No. 02, el cual se rige por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA:** Modificar la CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. – PLAZO en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución por el término de cuarenta y cinco (45) días, la cual quedará así: CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. — PLAZO: El plazo de ejecución es de CINCO MESES Y QUINCE DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. PARÁGRAFO 1: El Contrato se considera vigente desde su legalización hasta el momento de su liquidación. **CLAUSULA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION:** El presente Adicional se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes. **CLÁUSULA TERCERA - GARANTÍAS Y MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO:** Para avalar las obligaciones que se contraen en virtud del presente Adicional, el Contratista constituirá a su costa y a favor del DEPARTAMENTO, la ampliación de las garantías previstas en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, estipuladas en la cláusula décima sexta del Contrato de Obra No. 878 de 2024. **CLÁUSULA CUARTA - DOCUMENTOS ANEXOS**: Hacen parte del presente Adicional el Acta de Justificación del Adicional No. 01 de fecha 12 de diciembre de 2025, suscrita por el Secretario de Vías e Infraestructura, La Supervisora y Contratista, el oficio COB-PRPOT- 065-25 del 28 de noviembre de 2025 y el oficio CI-IP-050-25 del 02 de diciembre de 2025. **CLAUSULA QUINTA:** El **CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23**, deja expresa constancia que renuncia a cualquier reclamación administrativa, judicial o extrajudicial posterior, por motivos del "ACTA DE JUSTIFICACION No. 2 AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 878 DE 2024" y el presente adicional. **CLÁUSULA SEXTA- VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES**: Las demás cláusulas del Contrato OBRA **No. 878** del **2024** que no han sido expresamente modificadas por el presente Adicional, continúan incólumes y vigentes.

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, el Diciembre 16 de 2025

POR EL DEPARTAMENTO:

ALBA LUCIA MEDINA RUBIO
Directora Departamento Administrativo de Contratación

POR EL CONTRATISTA:

MARILUZ VARGAS GONZALES
R.L. CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Contratista

Revisó: William Eduardo Meneses, Beatriz Eugenia Luna Salguero
Proyectó: Ronny Fabian Torres Cortes

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

GACETA OTRO SÍ 2

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

Gobernación del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/12/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31 **Recibo Nº** 4102500040187

Contribuyente

Trámite CONTRATOS OFICIALES

(100) - Venta de bienes y servicios	$5.500
(100) - Publicación en la gaceta.	$256.000
Total	**$261.500**
Total a Pagar	**$261.500**

Con destino a: Gobernación de Huila - NEIVA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9018443495
Nombre CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Teléfono

(415)7709998017207(8020)04102500040187(3900)00000000261500(96)20251231

Banco de Occidente · efecty · punto pago · puntored · SuChance · pse

Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1

Gobernación del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo Nº 4102500040187

Fecha de Expedición 2025/12/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Soporte trámite

Trámite CONTRATOS OFICIALES

(100) - Venta de bienes y servicios	$5.500
(100) - Publicación en la gaceta.	$256.000
Total	**$261.500**
Total a Pagar	**$261.500**

Con destino a: Gobernación de Huila - NEIVA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9018443495
Nombre CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
Teléfono

(415)7709998017207(8020)04102500040187(3900)00000000261500(96)20251231

Banco de Occidente · efecty · punto pago · puntored · SuChance · pse

Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1

BANCO DE OCCIDENTE 96039 160
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0034 CUSTODIAR
08:02:15 2025/12/22 Normal 380
7709998017207 261,500.00 D
80168576 261,500.00 EF

***-**

Referencia1 :04102500040187
Referencia2 :
"COPIA" DEPARTAMENTO DEL HUILA CUENTA MATRIZ OTR

RECIBIDO CON PAGO
1 2 2 DIC 2025
Banco de Occidente
OF. NEIVA PRINCIPAL

BANCO DE OCCIDENTE 96039 160
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0034 CUSTODIAR
08:02:15 2025/12/22 Normal 380
7709998017207 261,500.00 D
80168576 261,500.00 EF

***-**

Referencia1 :04102500040187
Referencia2 :
"COPIA" DEPARTAMENTO DEL HUILA CUENTA MATRIZ OTR

RECIBIDO CON PAGO
1 2 2 DIC 2025
Banco de Occidente
OF. NEIVA PRINCIPAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.140.673**

MANJARREZ GONZALEZ

APELLIDOS

PEDRO FRANCISCO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1966**

MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUN-1984 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00200478-M-0009140673-20091127 **0018**412375A 1 1140103612

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

ACTA DE JUSTIFICACIÓN IMPREVISTOS

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

CONTRATO DE OBRA No. 878 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

CONTRATISTA: CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 2023.

INTERVENTORÍA: INGES GROUP S.A.S

CONTRATANTE: GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO DEL HUILA.

INFORME DE IMPREVISTOS ATENDIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ACTA No. 3.

ENERO DE 2026

GIGANTE– HUILA

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila

TABLA DE CONTENIDO

1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 3

1.1 ALCANCE 3

1.2 LOCALIZACIÓN 3

1.3 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO 4

1.4 ESTRUCTURAS POR EJECUTAR 4

1.4.1 PAVIMENTO EN CONCRETO HIDRAULICO. 4

2 INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA 5

2.1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 5

4 ASPECTOS LOGÍSTICOS 6

4.1 PERSONAL DEL CONTRATISTA 6

5 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES IMPREVISTAS EJECUTADAS 7

5.1. FUERTES LLUVIAS DURANTE EL PERIODO. 7

5.1.1 MANEJO DE AGUAS LLUVIAS Y CONTROL DE EROSIÓN EN CUNETAS 8

5.1.2 NP-2 STAND BY MAQUINARIA 9

2. PRESUPUESTO DE IMPREVISTOS ACTA PARCIAL NO. 3. 10

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Datos iniciales del contrato 5

Tabla 2. Personal contratista de obra 6

LISTA DE ILUSTRACIONES

Imagen 1. Localización del departamento del Huila 3

Ilustración 2. Perfil Estructura Pavimento 4

1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1.1 ALCANCE

El alcance del presente informe es reportar la ejecución de actividades imprevistas para el corte del acta No. 3, correspondiente al 18 de diciembre al 23 de diciembre de 2025 y del 13 de enero al 31 de enero del 2026, del proyecto MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA desarrolladas durante el desarrollo periodo contractual, contempladas en el contrato No. 878 de 2024

1.2 LOCALIZACIÓN

El proyecto se encuentra localizado en el Departamento del Huila, municipio de Gigante, sitio en el cual se está ejecutando las obras de pavimentación.



Imagen 1. Localización del departamento del Huila

1.3 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO

Las obras para ejecutar por parte del Consorcio obra y progreso 2023. corresponden a la construcción de la estructura de pavimento, para el **MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA,** dichas obras serán construida de acuerdo a las especificaciones descritas en el manual de diseño de pavimentos para vías con bajos, medios y altos volúmenes de tránsito y especificaciones generales para la construcción de carreteras del instituto nacional de vías (INVIAS)

1.4 ESTRUCTURAS POR EJECUTAR

1.4.1 PAVIMENTO EN CONCRETO HIDRAULICO.

Dentro del alcance del presente proceso se realizará la construcción de (1.1 kilómetros) de pavimento rígido; Es aquel que fundamentalmente está constituido por una losa de concreto hidráulico, apoyada sobre la subrasante o sobre una capa de material seleccionado, la cual se denomina base granular estabilizada del pavimento rígido. esta actividad está compuesta por las actividades necesarias para la construcción del pavimento rígido y comprende conformación de la calzada existente, extendida y compactación de material seleccionado, instalación y/o construcción de cunetas y construcción de la placa de concreto hidráulico con sus respectivas juntas.



Ilustración 2. Perfil Estructura Pavimento
Fuente: Plano suministrado por la entidad contratante

2 INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA

2.1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tabla 1. Datos iniciales del contrato

3 CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 878 DE 2024, CONTRATACIÓN EN LA MODALIDAD DE LICITACIÓN PÚBLICA NO. SVLPOB0039-23	
FECHA	22 DE JULIO DE 2024
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL HUILA
CONTRATISTA	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
OBJETO	"MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA VÍA RUTA 45 - POTRERILLOS, CODIGO 45HL16, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO, RED DE TERCER ORDEN A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($2.271.541.186,30) MONEDA CORRIENTE.
VALOR ADICIONAL	$ 666.359.026,68
VALOR TOTAL	$ 2.937.900.212,98
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN ES DE TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
ACTA DE INICIO	22 DE OCTUBRE DE 2024
ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1	05 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTA DE REINICIO NO. 1	10 DE DICIEMBRE DE 2024

ACTA DE SUSPENSIÓN NO.2	23 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE REINICIO NO. 2	15 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE MARZO DE 2025
ACTA DE SUSPENSIÓN NO.3	20 DE FEBRERO DE 2025
ACTA DE REINICIO NO. 3	20 DE OCTUBRE DE 2025
ACTA DE SUSPENSIÓN NO.4	24 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE REINICIO NO. 4	13 DE ENERO DE 2026
OTROSI 2	UN (1) MES Y 15 DIAS
FECHA TERMINACIÓN ACTUALIZADA	22 DE FEBRERO DE 2026

Fuente: Elaboración Propia

4 ASPECTOS LOGÍSTICOS

4.1 PERSONAL DEL CONTRATISTA

Para la ejecución y cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona el personal profesional y operativo vinculado al proyecto.

Tabla 2. Personal contratista de obra

CARGO	NOMBRE O NÚMERO	DEDICACIÓN
Director de Obra	Julio Cesar Fierro	50%
Residente de Obra	Jesus Felipe Camargo Arcila	100%
Especialista en geotecnia	Claudia Hernández	30%

Especialista estructura	Eder Samir Aldana	30%
Especialista SST	Nadia Liliam Espinosa	100%
Ingeniera Ambiental	Anny Yulieth Velásquez	50%
Inspector de obra	Rober Capera	100%
Celador / Almacenista	William Jair Muñoz	100%
Conductor	Oscar Ivan Gutierrez	100%

Fuente: Elaboración Propia

5 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES IMPREVISTAS EJECUTADAS

Durante la ejecución del proyecto se desarrollaron las actividades establecidas en el contrato de obra, sin embargo, durante la ejecución de estas, el contratista encontró actividades imprevistas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

A continuación, se detallan las actividades ejecutadas durante el plazo contractual.

5.1. FUERTES LLUVIAS DURANTE EL PERIODO.

Durante el periodo comprendido entre el 18 de diciembre al 23 de diciembre de 2025 y del 13 de enero al 31 de enero del 2026, se llevaron a cabo las actividades establecidas en el contrato de obra. No obstante, durante la ejecución de los trabajos, se presentaron lluvias atípicas que dificultaron el desarrollo óptimo de las actividades. Debido a esta situación, fue necesario emplear insumos adicionales para mitigar el flujo de agua generado por las escorrentías naturales del terreno, las cuales afectan la vía en intervención.

- Relación de lluvias por días:

FECHA	CLIMA	HORAS
13/01/2026	FURTES LLUVIAS	5
14/01/2026	FURTES LLUVIAS	6
15/01/2026	FURTES LLUVIAS	6
17/01/2026	FURTES LLUVIAS	6
19/01/2026	FURTES LLUVIAS	4

20/01/2026	FURTES LLUVIAS	3
	TOTAL	**30**
	PROMEDIO DE HORAS	**5**

Los imprevistos generados durante la temporada de lluvia relacionada en el cuadro anterior son las siguientes:

5.1.1 MANEJO DE AGUAS LLUVIAS Y CONTROL DE EROSIÓN EN CUNETAS

Durante el período evaluado se presentaron fuertes precipitaciones, las cuales generaron un incremento considerable del caudal de escorrentías superficiales provenientes de zonas altas y áreas adyacentes al corredor vial intervenido. Este aumento en la velocidad y volumen del agua afectó directamente la estabilidad del terraplén conformado en las cunetas laterales.

Como consecuencia de estas condiciones, se evidenció erosión superficial, lavado de material y pérdida de confinamiento lateral, generando riesgo de socavación en los bordes de la placa de concreto y afectación a la estabilidad del sistema de drenaje longitudinal.

En atención a esta situación y con el fin de disminuir la velocidad del flujo de agua, se optó por la colocación de tulas de arena en las cunetas, actuando como elementos disipadores de energía hidráulica. Esta medida permitió controlar el caudal, reducir los procesos erosivos y prevenir el socavamiento de la placa en los laterales, garantizando la estabilidad del terraplén y la protección de la estructura vial existente.

Tabla costos para la actividad:

ACTIVIDAD			
DESCRIPCION	**DIAS**	**V.DIA**	**V. TOTAL**
MANO DE OBRA 2 TRABAJADORES	6	$ 80.000	$ 960,000.00
COMPRA DE TULAS	100	$ 1.000	$ 100,000
V. TOTAL			**$ 1.060.000.00**






5.1.2 NP-2 STAND BY MAQUINARIA

Debido a las precipitaciones constantes, se evidenció una inestabilidad significativa en la zona de intervención, lo que impidió el uso adecuado de la maquinaria destinada a la ejecución del contrato de pavimentación. La ausencia de condiciones óptimas para la operación de los equipos afectó el cumplimiento del cronograma de trabajo y generó tiempos prolongados de inactividad de la maquinaria, ocasionando costos adicionales por concepto de stand by, tal como se registra en el libro de obra, donde se evidencian estas situaciones.

Presupuesto para la ejecución de la actividad:

MAQUINARIA				
DESCRIPCION	**H. MAQUINARIA**	**V.HORA**	**DIAS**	**V. TOTAL**
Horas maquinas retroexcavadora	4	$ 113,000.00	5	$ 2,260,000.00
Horas Maquina Vibro compactador	4	$ 121,000.00	5	$ 2,420,000.00
V. TOTAL				**$ 4,680,000.00**





2. PRESUPUESTO DE IMPREVISTOS ACTA PARCIAL No. 3.

ITEM	DESCRIPCION	V/UNITARIO
INP-1	MANEJO DE AGUAS LLUVIAS Y CONTROL DE EROSIÓN EN CUNETAS	**$ 1,060,000.00**
INP-2	STAND BY MAQUINARIA	**$ 4,680,000.00**

TOTAL	**$ 5.740.000**

Nota: Los imprevistos presentados para el presenta acta es de $ 5.740.000; sin embargo, serán cobrados lo correspondiente al 1% de imprevistos según AIU para el contrato, equivalente a $ 5,110,857.39 para el presente acta.

JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
Residente de obra
Consorcio obras y progreso 2023

V.B.
LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO
36311206
R.L INTERVENTORIA

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

DESGLOSE DE ADMINISTRACIÓN ACTA 3

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

320

1. PAGOS SALARIOS PERSONAL MINIMO DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 13 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026.

CONTRATO 878 DE 2024 - OCTUBRE DE 2024

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 387.000	9	81614672
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 387.000	9	9477032285
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 600.000	9	31553662
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 876.600	9	31774202
JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 490.200	9	31774202
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 407.400	9	31774202
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 435.000	9	31774202
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 407.400	9	31774202
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 407.400	9	31774202
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 407.400	9	31774202
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 407.400	9	31913937
TOTAL				**$ 5.212.800**		

CONTRATO 878 DE 2024 - NOVIEMBRE DE 2024

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 266.667	4	31611896
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 172.000	4	82466009
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 172.000	4	9478276857
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 193.333	4	31847570
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 389.600	4	31847570
JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 217.867	4	31847570

ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 181.067	4	31847570
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 181.067	4	31847570
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 181.067	4	31847570
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 181.067	4	31847570
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 181.067	4	31847570
TOTAL				**$ 2.316.800**		

CONTRATO 878 DE 2024 - DICIEMBRE DE 2024

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 866.667	13	31740319
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 559.000	13	83268801
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 559.000	13	9479742001
YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 708.067	13	32190994
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 1.266.200	13	32226414
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 588.467	13	32226414
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 628.333	13	32226414
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 588.467	13	32226414
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 588.467	13	32226414
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 588.467	13	32226414
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 588.467	13	32226414
TOTAL				**$ 7.529.600**		

CONTRATO 878 DE 2024 - ENERO DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 1.066.667	16	32252527
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 688.000	16	83990852
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 688.000	16	9481188791
YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 871.467	16	32428974
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 270.400	2	32457655
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 1.363.600	13	32457655
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 724.267	16	32457655
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 773.333	16	32457655
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 724.267	16	32457655
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 724.267	16	32457655
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 724.267	16	32457655
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 724.267	16	32457655
				$ 9.342.800		

CONTRATO 878 DE 2024 - FEBRERO DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 1.266.667	19	32257159
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 817.000	19	84769248
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 817.000	19	9482783481
YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 1.034.867	19	32768662
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 1.850.600	19	32772780
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 860.067	19	32772780
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 918.333	19	32772780

WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 860.067	19	32772780
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 860.067	19	32772780
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 860.067	19	32772780
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	C0NDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 860.067	19	32772780
TOTAL				**$ 11.004.800**		

CONTRATO 878 DE 2024 - OCTUBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 733.333	11	35123940
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 473.000	11	91337927
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 473.000	11	9494205681
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 1.071.400	11	35486653
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 599.133	11	35486653
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 497.933	11	35486653
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 531.667	11	35486653
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 497.933	11	35486653
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 497.933	11	35486653
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 497.933	11	35486653
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	C0NDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 497.933	11	35486653
TOTAL				**$ 6.371.200**		

CONTRATO 878 DE 2024 - NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 2.000.000	30	35437441

CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 1.290.000	30	92216226
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 1.290.000	30	9495780110
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 2.922.000	30	35645543
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 1.634.000	30	35645543
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 1.358.000	30	35645543
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 1.450.000	30	35645543
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 1.358.000	30	35645543
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 1.358.000	30	35645543
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 1.358.000	30	35645543
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	C0NDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 1.358.000	30	35645543
TOTAL				**$ 17.376.000**		

CONTRATO 878 DE 2024 - DICIEMBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	DEDICACION	VALOR NOMINA	DIAS	PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 1.533.333	23	35700741
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 989.000	23	92473468
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 989.000	23	9496609622
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 2.240.200	23	35759182
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 1.252.733	23	35759182
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 1.041.133	23	35759182
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 1.111.667	23	35759182
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 1.041.133	23	35759182
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 1.041.133	23	35759182
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 1.041.133	23	35759182

323

OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 1.041.133	23	35759182
TOTAL				**$ 13.321.600**		

CONTRATO 878 DE 2024 - ENERO DE 2026						
NOMBRE	**CARGO**	**IBC/SALARIO COTIZACIÓN**	**DEDICACION**	**VALOR NOMINA**	**DIAS**	**PLANILLA**
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	50%	$ 1.200.000	18	35882987
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	30%	$ 774.000	18	45522410
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	30%	$ 774.000	18	9499182024
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	100%	$ 1.753.200	18	36141043
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	100%	$ 980.400	18	36141043
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	50%	$ 814.800	18	36141043
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	100%	$ 870.000	18	36141043
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	100%	$ 814.800	18	36141043
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	100%	$ 814.800	18	36141043
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	100%	$ 814.800	18	36141043
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	100%	$ 814.800	18	36141043
TOTAL				**$ 10.425.600**		

2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 13 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026.

CONTRATO 878 DE 2024 - OCTUBRE DE 2024				
NOMBRE	**CARGO**	**IBC/SALARIO COTIZACIÓN**	**PLANILLA**	**VR PLANILLA**
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	81614672	$ 378.300,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9477032285	$ 538.700,00

JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	31553662	$ 377.300,00
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	31774202	
JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	31774202	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	31774202	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	31774202	$ 1.919.300,00
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	31774202	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	31774202	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	31774202	
AJUSTE PLANILLA CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO	PERSONAL		36411567	$ 69.000,00
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	31913937	$ 109.700,00
TOTAL				**$ $ 3.392.300,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - NOVIEMBRE DE 2024

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	31611896	$ 377.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	82466009	$ 378.300,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9478276857	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		31844943	$ 271.700,00
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	31847570	
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	31847570	
JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	31847570	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	31847570	$ 3.839.200,00
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	31847570	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	31847570	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	31847570	

324

OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	31847570	
TOTAL				**$ 5.405.200,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - DICIEMBRE DE 2024				
NOMBRE	**CARGO**	**IBC/SALARIO COTIZACIÓN**	**PLANILLA**	**VR PLANILLA**
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	317403119	$ 377.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	83268801	$ 378.300,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9479742001	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		32248064	$ 99.900,00
YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	32190994	$ 479.000,00
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	32226414	$ 3.013.400,00
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	32226414	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	32226414	
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	32226414	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	32226414	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	32226414	
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	32226414	
TOTAL				**$ 4.886.600,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - ENERO 2025				
NOMBRE	**CARGO**	**IBC/SALARIO COTIZACIÓN**	**PLANILLA**	**VR PLANILLA**
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	32252527	$ 413.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	83990852	$ 414.400,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9481188791	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		32428686	$ 109.200,00

YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	32428974	$ 495.400,00
JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	32457655	
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	32457655	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	32457655	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	32457655	$ 2.813.400,00
SERGIO ALVAREZ SUAZA	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	32457655	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	32457655	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	32457655	
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	32457655	
				$ 4.784.400,00

CONTRATO 878 DE 2024 - FEBRERO DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	322571559	$ 413.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	84769248	$ 414.400,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9482783481	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		32760634	$ 73.000,00
YULI MARCELA MEDINA SILVA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	32768662	$ 495.400,00
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	32772780	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	32772780	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	32772780	$ 3.137.700,00
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	32772780	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	32772780	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	32772780	

325

OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	32772780	
TOTAL				**$ 5.072.500,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - OCTUBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	351239400	$ 413.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	91337927	$ 414.400,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9494205681	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		35672446	$ 111.100,00
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	35486653	
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	35486653	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	35486653	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	35486653	$ 1.552.700,00
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	35486653	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	35486653	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	35486653	
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	35486653	
TOTAL				**$ 3.030.200,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	354374401	$ 413.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	92216226	$ 414.400,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9495780110	$ 538.700,00

PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		35693309	$ 109.200,00
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	35645543	$ 4.193.400,00
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	35645543	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	35645543	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	35645543	
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	35645543	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	35645543	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	35645543	
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	35645543	
TOTAL				**$ 5.669.000,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - DICIEMBRE DE 2025

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	35700741	$ 413.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	92473468	$ 414.400,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9496609622	$ 538.700,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		35758537	$ 109.200,00
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	35759182	$ 4.193.400,00
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	35759182	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	35759182	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	35759182	
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	35759182	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	35759182	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	35759182	

326

OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	35759182	
TOTAL				**$ 5.669.000,00**

CONTRATO 878 DE 2024 - ENERO DE 2026

NOMBRE	CARGO	IBC/SALARIO COTIZACIÓN	PLANILLA	VR PLANILLA
JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	DIRECTOR DE OBRA	$ 4.000.000	35882987	$ 508.300,00
CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	ESP GEOTECNIA VIAL	$ 4.300.000	45522410	$ 509.700,00
EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA	ESP ESTRUCTURAL	$ 4.300.000	9499182024	$ 804.400,00
PLANILLA INDEPENDIENTE - ARL P.S.	DIRECTOR, GEOTECNISTA Y ESP ESTRUCTURAL		36141330	$ 73.300,00
JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA	RESIDENTE DE OBRA	$ 3.000.000	36141043	$ 3.563.100,00
NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA	INGENIERO INDUSTRIAL (SISO)	$ 1.600.000	36141043	
ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA	INGENIERO AMBIENTAL	$ 2.600.000	36141043	
ROBERT CAPERA GONZALEZ	INSPECTOR DE CAMPO	$ 1.400.000	36141043	
WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO	CELADOR ALMACENISTA	$ 1.300.000	36141043	
ALVARO GUTIERREZ SUAZA	TOPOGRAFO	$ 1.300.000	36141043	
BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA	CADENERO	$ 1.300.000	36141043	
OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	CONDUCTOR	$ 1.300.000	36141043	
TOTAL				**$ 5.458.800,00**

3. GASTOS OPERACIONALES DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 13 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026.

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

OTROS GASTOS DEL CONTRATO DE OBRA 878 DE 2024

MES 1					
1,8	Equipo completo de topografía (incluye transito, nivel, estación y elementos).	Mes	1,00	$ 1.297.267,87	$ 1.297.267,87
1,9	Oficina, papelería e insumos de oficina, aseo	Mes	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00
2,0	Laboratorio de suelos, concretos y pavimentos (Limites, Densidades: Proctor, granulometría, resistencia concreto - flexión, etc).	Mes	1,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
2,1	Alquiler de vehículo - Camioneta >2000 CC (incluye combustible)	Mes	1,00	$ 3.542.660,00	$ 3.542.660,00
2,2	Valla informativa 4.0 x 2.0 mts	UND	0,00	$ 800.000,00	$ -
TOTAL OTROS GASTOS					**$ 8.139.927,87**

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

OTROS GASTOS DEL CONTRATO DE OBRA 878 DE 2024

MES 2					
1,8	Equipo completo de topografía (incluye transito, nivel, estación y elementos).	Mes	1,00	$ 1.297.267,87	$ 1.297.267,87
1,9	Oficina, papelería e insumos de oficina, aseo	Mes	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00

2,0	Laboratorio de suelos, concretos y pavimentos (Limites, Densidades: Proctor, granulometría, resistencia concreto - flexión, etc).	Mes	1,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
2,1	Alquiler de vehículo - Camioneta >2000 CC (incluye combustible)	Mes	1,00	$ 3.542.660,00	$ 3.542.660,00
2,2	Valla informativa 4.0 x 2.0 mts	UND	0,00	$ 800.000,00	$ -
TOTAL OTROS GASTOS					**$ 8.139.927,87**

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

OTROS GASTOS DEL CONTRATO DE OBRA 878 DE 2024

MES 3					
1,8	Equipo completo de topografía (incluye transito, nivel, estación y elementos).	Mes	1,00	$ 1.297.267,87	$ 1.297.267,87
1,9	Oficina, papelería e insumos de oficina, aseo	Mes	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00
2,0	Laboratorio de suelos, concretos y pavimentos (Limites, Densidades: Proctor, granulometría, resistencia concreto - flexión, etc).	Mes	1,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
2,1	Alquiler de vehículo - Camioneta >2000 CC (incluye combustible)	Mes	1,00	$ 3.542.660,00	$ 3.542.660,00
2,2	Valla informativa 4.0 x 2.0 mts	UND	0,00	$ 800.000,00	$ -
TOTAL OTROS GASTOS					**$ 8.139.927,87**

MES 4					
1,8	Equipo completo de topografía (incluye transito, nivel, estación y elementos).	Mes	1,00	$ 1.297.267,87	$ 1.297.267,87

1,9	Oficina, papelería e insumos de oficina, aseo	Mes	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00
2,0	Laboratorio de suelos, concretos y pavimentos (Limites, Densidades: Proctor, granulometría, resistencia concreto - flexión, etc).	Mes	1,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
2,1	Alquiler de vehículo - Camioneta >2000 CC (incluye combustible)	Mes	1,00	$ 3.542.660,00	$ 3.542.660,00
2,2	Valla informativa 4.0 x 2.0 mts	UND	0,00	$ 800.000,00	$ -
TOTAL OTROS GASTOS					**$ 8.139.927,87**

4. GASTOS IMPUESTOS, PUBLICACIÓN Y POLIZAS

4.1. PUBLICACIÓN Y ESTAMPILLAS

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

IMPUESTOS Y PUBLICACIÓN

DESCRIPCIÓN				VALOR
GASTOS PUBLICACIÓN GACETA CONTRATO				
Publicación gaceta, legalización contrato	GBL	1,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
TOTAL GASTOS GACETA				**$ 234.000,00**
GASTOS ESTAMPILLAS CONTRATO				
Legalización Contrato				
Estampillas prodesarrollo departamental	GBL	1,00	$ 45.431.000,00	$ 45.431.000,00
Estampillas pro cultura	GBL	1,00	$ 34.073.000,00	$ 34.073.000,00
Venta de bienes y servicios	GBL	1,00	$ 5.200,00	$ 5.200,00
Estampilla prouniversidad	GBL	1,00	$ 11.358.000,00	$ 11.358.000,00
TOTAL GASTOS ESTAMPILLAS				**$ 90.867.200,00**

328

GASTOS PUBLICACIÓN GACETA OTRO SÍ 1				
Publicación gaceta, legalización Otro sí	GBL	1,00	$ 256.000,00	$ 256.000,00
TOTAL GASTOS GACETA				**$ 256.000,00**
GASTOS ESTAMPILLAS OTRO SÍ 1				
Legalización Otrosí				
Estampillas prodesarrollo departamental	GBL	1,00	$ 13.327.000,00	$ 13.327.000,00
Estampillas pro cultura	GBL	1,00	$ 9.995.000,00	$ 9.995.000,00
Venta de bienes y servicios	GBL	1,00	$ 5.500,00	$ 5.500,00
Estampilla prouniversidad	GBL	1,00	$ 3.332.000,00	$ 3.332.000,00
TOTAL GASTOS ESTAMPILLAS				**$ 26.659.500,00**
GASTOS PUBLICACIÓN GACETA OTRO SÍ 2				
Publicación gaceta, legalización Otro sí - Venta vienes y servcios	GBL	1,00	$ 261.500,00	$ 261.500,00
TOTAL GASTOS GACETA				**$ 261.500,00**
TOTAL GASTOS PUBLICACIÓN Y ESTAMPILLAS				**$ 118.278.200,00**

4.2. PAGOS POLIZAS

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

POLIZA DE CALIDAD, CUMPLIMIENTO Y SALARIOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
RELACIÓN PÓLIZAS	
Polizas del contrato	$ 11.369.555,00
Polizas del Otrosí 1	$ 2.805.643,00

Polizas del Otrosí 2	$	731.058,00
TOTAL GASTOS PUBLICACIÓN Y ESTAMPILLAS	**$**	**14.906.256,00**

RESUMEN DEL TOTAL DE COSTOS ADMINISTRATIVOS

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

ESUMEN TOTAL COSTOS ADMINISTRATIVOS

DESCRIPCIÓN	VALOR	
Pagos salarios personal minimo	$	82.901.200,00
Pagos de planillas y prestaciones	$	43.368.000,00
Gastos operaciones	$	32.559.711,50
Publicaciones y estampilla	$	118.278.200,00
Pago de polizas	$	14.906.256,00
Imp Seguridad democratica Acta 1 + Acta 2 (5%)	$	69.019.620,43
Retefuente acta 1+acta 2 (2%)	$	39.439.783,10
ICA acta 1 + acta 2 (0.3%)	$	5.915.967,47
Prodeporte acta 1 + acta 2 (1.5%)	$	29.579.837,33
Timbre nacional - CATATUMBO acta 1 + acta 2 (0.5%)	$	9.859.945,78
Imp Seguridad democratica presente acta (5%)	$	29.112.771,36
Retefuente presente acta (2%)	$	13.442.420,73
ICA presente acta (0.3%)	$	2.016.363,11
Prodeporte presente acta (1.5%)	$	10.081.815,55
Timbre nacional - CATATUMBO presente acta (0.5%)	$	3.360.605,18
TOTAL	**$**	**503.842.497,53**

Los gastos administrativos acumulados reportados a la fecha del cobro del acta No. 3 son por el orden de $ 503.842.497,53 sin embargo, la administración de acuerdo con el valor del acumulado de actas es de $ 464.555.204,88; rubro que correspondería al valor cobrado, por tal razón el excedente se compensaría (a favor) con las próximas actas para su respectiva nivelación.

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23
R.L. MARILUZ VARGAS GONZALEZ

INGES GROUP S.A.S
R.L. LEIDY JOHANNA PALACIOS ENCISO

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31774202	E	2024-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.919.300	25.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31774202	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.300.000	F	X															0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5411201
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.400.000	F	X															0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	373.334	59.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	373.334	15.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	373.334	15.000	373.334	26.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	115.800	S	5421001
3	CC 7969978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	2.700.000	F	X	X														0			1	1	1	1	COLFONDOS-231001	90.000	14.400	0	0	SANITAS-EPS005	90.000	3.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	90.000	3.600	90.000	6.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	27.900	S	5421001
4	CC 1077871825	GALINDO SANCHEZ JUAN MIGUEL	1.600.000	F	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	426.667	68.300	0	0	SANITAS-EPS005	426.667	17.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	426.667	17.100	426.667	29.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	132.200	S	5411101
5	CC 7688887	GASPAR TRUJILLO JESUS ANTONIO	3.000.000	F	X															0			29	29	29	29	COLFONDOS-231001	2.900.000	464.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.900.000	116.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.900.000	116.000	2.900.000	201.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	897.900	S	5421001
6	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.400.000	F	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	373.334	59.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	373.334	15.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	373.334	15.000	373.334	26.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	115.800	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.300.000	F	X															0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.300.000	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.256.667	201.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.256.667	50.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.256.667	50.300	1.256.667	87.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	389.200	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31774202	E	2024-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.919.300	25.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31774202	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
6.113.336	6.113.336	6.113.336	6.113.336	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	978.400	0	13.200	0	991.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	55.500	0	800	0	56.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	593.700	0	8.000	0	601.700
PORVENIR	230301	800224808	8	3	329.200	0	4.400	0	333.600
EPS(Administradoras: 2)				8	244.800	0	3.300	0	248.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	20.700	0	300	0	21.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	224.100	0	3.000	0	227.100
ARP(Administradoras: 1)				8	425.800	0	5.700	0	431.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	425.800	0	5.700	0	431.500
CCF(Administradoras: 1)				8	244.800	0	3.300	0	248.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	244.800	0	3.300	0	248.100
Gran Total					1.893.800	0	25.500	0	1.919.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	36411567	N	2026-02-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	69.000	15.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36411567	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.300.000	F	X							A								0			X	X	X	X	COLFONDOS-231001	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	107.500	S	5411201
2	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.300.000	F	X							C								0			9	9	9	9	COLFONDOS-231001	390.000	62.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	390.000	15.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	120.800	S	5411201
3	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.400.000	F	X							A								0			X	X	X	X	COLFONDOS-231001	373.334	59.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	373.334	15.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	373.334	15.000	373.334	26.000	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	115.800	S	5421001
4	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.400.000	F	X							C								0			9	9	9	9	COLFONDOS-231001	390.000	62.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	390.000	15.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	120.800	S	5421001
5	CC 1077871825	GALINDO SANCHEZ JUAN MIGUEL	1.600.000	F	X							A								0			X	X	X	X	PORVENIR-230301	426.667	68.300	0	0	SANITAS-EPS005	426.667	17.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	426.667	17.100	426.667	29.700	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	132.200	S	5411101
6	CC 1077871825	GALINDO SANCHEZ JUAN MIGUEL	1.600.000	F	X							C								0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	480.000	76.800	0	0	SANITAS-EPS005	480.000	19.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	480.000	19.200	480.000	33.500	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	148.700	S	5411101
7	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.400.000	F	X							A								0			X	X	X	X	PORVENIR-230301	373.334	59.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	373.334	15.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	373.334	15.000	373.334	26.000	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	115.800	S	5421001
8	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.400.000	F	X							C								0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	390.000	62.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	390.000	15.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	120.800	S	5421001
9	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.300.000	F	X							A								0			X	X	X	X	COLPENSION ES-25-14	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	107.500	S	5411201
10	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.300.000	F	X							C								0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	390.000	62.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	390.000	15.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	120.800	S	5411201

339

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	36411567	N	2026-02-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	69.000	15.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36411567	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
173.331	173.331	173.331	173.331	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	27.500	0	8.200	0	35.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	9.500	0	2.800	0	12.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	6.900	0	2.100	0	9.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	11.100	0	3.300	0	14.400
EPS(Administradoras: 2)				5	6.700	0	2.100	0	8.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	2.100	0	700	0	2.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	4.600	0	1.400	0	6.000
ARP(Administradoras: 1)				5	12.200	0	3.600	0	15.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	12.200	0	3.600	0	15.800
CCF(Administradoras: 1)				5	6.700	0	2.000	0	8.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	6.700	0	2.000	0	8.700
Gran Total					53.100	0	15.900	0	69.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31913937	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.700	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31913937	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Col.	Col.	Col.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.300.000	F	X															0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	346.667	55.500	0	0	SANITAS-EPS005	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31913937	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.700	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31913937	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
346.667	346.667	346.667	346.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	55.500	0	1.100	0	56.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	55.500	0	1.100	0	56.600
EPS(Administradoras: 1)				1	13.900	0	300	0	14.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	13.900	0	300	0	14.200
ARP(Administradoras: 1)				1	24.200	0	500	0	24.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	24.200	0	500	0	24.700
CCF(Administradoras: 1)				1	13.900	0	300	0	14.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	13.900	0	300	0	14.200
Gran Total					107.500	0	2.200	0	109.700

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1068188472	9477032285	I	2024/11/25	2024/11/22	BANCOLOMBIA	0	$538,700

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

2024/11/22 07:49 AM

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31553662
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-11-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	79690978	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 BIS NO 1B 25	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4530	CORREO ELECTRÓNICO	AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	8333020
FAX	8333020	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 10	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		31553662

334

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario
										Salario Básico
CC-79690978	59	No	No	No	41	1	1941201	Salario	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	$1.300.000

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 79690978																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 79690978	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic
CC - 79690978	SANITAS	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
30	$1.300.000	12345679	0.0052200	$6.800

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-79690978	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$6.800	0	$0	$0	$6.800	0	$0	$6.800	0	$0	$0	$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$162.500
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$377.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	08/11/2024	81614672	$378.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	378.300	378.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA		DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	08/11/2024	81614672	$378.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0	CCF22	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	76980733	9476980733	I	2024/11/22	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF33	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$385,100
																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$385,100
Total	**Afiliados(1)**																																							

2024/11/29 10:55 AM

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	76980733	9476980733	I	2024/11/22	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$385,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$385,100	$0	$0	$385,100

2024/11/29 10:55 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31555997	E	2024-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.652.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31555997	2024-11-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S	1661901
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5411201

PAGADO

238

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31555997	E	2024-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.652.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31555997	2024-11-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
6.740.000	6.740.000	6.740.000	6.740.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.078.400	0	0	0	1.078.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	662.400	0	0	0	662.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
EPS(Administradoras: 2)				5	269.600	0	0	0	269.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	217.600	0	0	0	217.600
ARP(Administradoras: 1)				5	35.300	0	0	0	35.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	35.300	0	0	0	35.300
CCF(Administradoras: 1)				5	269.600	0	0	0	269.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	269.600	0	0	0	269.600
Gran Total					1.652.900	0	0	0	1.652.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31913937	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.700	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31913937	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.300.000	F	X															0			8	8	8	8	PROTECCION -230201	346.667	55.500	0	0	SANITAS-EPS005	346.667	13.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31913937	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.700	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31913937	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
346.667	346.667	346.667	346.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	55.500	0	1.100	0	56.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	55.500	0	1.100	0	56.600
EPS(Administradoras: 1)				1	13.900	0	300	0	14.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	13.900	0	300	0	14.200
ARP(Administradoras: 1)				1	24.200	0	500	0	24.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	24.200	0	500	0	24.700
CCF(Administradoras: 1)				1	13.900	0	300	0	14.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	13.900	0	300	0	14.200
Gran Total				1	107.500	0	2.200	0	109.700

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL NOVIEMBRE

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31847570	E	2024-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.839.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31847570	2024-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub.	Tipo Cot.			
1	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
3	CC 1077871825	GALINDO SANCHEZ JUAN MIGUEL	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.600.000	64.000	1.600.000	111.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	495.400	S	5411101
4	CC 7688887	GASPAR TRUJILLO JESUS ANTONIO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
5	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
6	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31847570	E	2024-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.839.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31847570	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.400.000	12.400.000	12.400.000	12.400.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.984.000	0	0	0	1.984.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	672.000	0	0	0	672.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	896.000	0	0	0	896.000
EPS(Administradoras: 2)				8	496.000	0	0	0	496.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	116.000	0	0	0	116.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	380.000	0	0	0	380.000
ARP(Administradoras: 1)				8	863.200	0	0	0	863.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	863.200	0	0	0	863.200
CCF(Administradoras: 1)				8	496.000	0	0	0	496.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	496.000	0	0	0	496.000
Gran Total					3.839.200	0	0	0	3.839.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31844943	Y	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.700	200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31844943	2024-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	1454201
2	CC 79690978	PIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5421001
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	1454201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31844943	Y	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.700	200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31844943	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.900.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	271.500	0	200	0	271.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	271.500	0	200	0	271.700
Gran Total					271.500	0	200	0	271.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	32652471	N	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32.900	1.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32652471	2024-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	LNR	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.300.000	F								A								0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	402.500	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.400.000	F								C								0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.400.000	224.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	433.500	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	32652471	N	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32.900	1.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32652471	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
100.000	100.000	100.000	100.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	16.000	0	900	0	16.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	16.000	0	900	0	16.900
EPS(Administradoras: 1)				1	4.000	0	300	0	4.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	4.000	0	300	0	4.300
ARP(Administradoras: 1)				1	7.000	0	400	0	7.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.000	0	400	0	7.400
CCF(Administradoras: 1)				1	4.000	0	300	0	4.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	4.000	0	300	0	4.300

Gran Total	31.000	0	1.900	0	32.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

343

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1157011021	9478276857	I	2024-12-27	2024-12-27	BANCOLOMBIA	0	$538,700

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

2024/11/28 07:50 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31611896	I	2024-11-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31611896	2024-12-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.300.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31611896	I	2024-11-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31611896	2024-12-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA		DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82466009	$378.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	378.300	378.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82466009	$378.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0	CCF22	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

345

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000732	9478249298	I	2024/12/19	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF33	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$385,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$385,100

2024/12/10 11:51 AM

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000732	9478249298	I	2024/12/19	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$385,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$385,100	$0	$0	$385,100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31723778	E	2024-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.015.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31723778	2024-12-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S	1661901
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31723778	E	2024-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.015.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31723778	2024-12-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.640.000	7.640.000	7.640.000	7.640.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.222.400	0	0	0	1.222.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	806.400	0	0	0	806.400
EPS(Administradoras: 2)				5	305.600	0	0	0	305.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	253.600	0	0	0	253.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				5	181.700	0	0	0	181.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	181.700	0	0	0	181.700
CCF(Administradoras: 1)				5	305.600	0	0	0	305.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	305.600	0	0	0	305.600
Gran Total					2.015.300	0	0	0	2.015.300

PAGADO

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICINA 412 CC MEGACENTRO		8888888		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32226414	E	2025-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.013.400	4.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32226414	2025-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.300.000	F		X														0			23	23	23	23	COLFONDOS-231001	996.667	159.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	996.667	39.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	996.667	39.900	996.667	69.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	308.700	S	5411201
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.400.000	F		X														0			23	23	23	23	COLFONDOS-231001	1.073.334	171.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.073.334	43.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.073.334	43.000	1.073.334	74.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	332.600	S	5421001
3	CC 1077871825	GALINDO SANCHEZ JUAN MIGUEL	1.600.000	F		X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	53.334	8.600	0	0	SANITAS-EPS005	53.334	2.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	53.334	2.200	53.334	3.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	16.800	S	5411101
4	CC 7688887	GASPAR TRUJILLO JESUS ANTONIO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
5	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.300.000	F		X														0			23	23	23	23	PROTECCION-230201	996.667	159.500	0	0	SANITAS-EPS005	996.667	39.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	996.667	39.900	996.667	69.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	308.700	S	5421001
6	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.300.000	F		X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	996.667	159.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	996.667	39.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	996.667	39.900	996.667	69.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	308.700	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001

349

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32226414	E	2025-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.013.400	4.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
8	32226414	2025-01-14	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.716.669	9.716.669	9.716.669	9.716.669	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.554.900	0	2.100	0	1.557.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	811.300	0	1.100	0	812.400
PORVENIR	230301	800224808	8	3	376.100	0	500	0	376.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	300	0	208.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	159.500	0	200	0	159.700
EPS(Administradoras: 2)				8	388.900	0	600	0	389.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	42.100	0	100	0	42.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	346.800	0	500	0	347.300
ARP(Administradoras: 1)				8	676.600	0	900	0	677.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	676.600	0	900	0	677.500
CCF(Administradoras: 1)				8	388.900	0	500	0	389.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	388.900	0	500	0	389.400
Gran Total					3.009.300	0	4.100	0	3.013.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32190994	E	2025-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	803.200	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32190994	2025-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1082216263	COLLAZOS BERNAL MILTON DANIEL	1.300.000	F	X															0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	563.334	90.200	0	0	SANITAS-EPS005	563.334	22.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5421001
2	CC 1075256021	MEDINA SILVA YULI MARCELA	1.600.000	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.546.667	247.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.546.667	61.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.546.667	61.900	1.546.667	107.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	479.000	S	5421001
3	CC 1004147934	RODRIGUEZ NAÑEZ BRAYAN STIVEN	1.300.000	F	X															0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	476.667	76.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	476.667	19.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	476.667	19.100	476.667	33.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	147.700	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32190994	E	2025-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	803.200	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32190994	2025-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.586.668	2.586.668	2.586.668	2.586.668	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	414.000	0	900	0	414.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	337.700	0	700	0	338.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	76.300	0	200	0	76.500
EPS(Administradoras: 2)				3	103.600	0	300	0	103.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	84.500	0	200	0	84.700

350

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	19.100	0	100	0	19.200
ARP(Administradoras: 1)				3	180.200	0	400	0	180.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	180.200	0	400	0	180.600
CCF(Administradoras: 1)				3	103.600	0	200	0	103.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	103.600	0	200	0	103.800
Gran Total					801.400	0	1.800	0	803.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	32248064	Y	2025-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	99.900	200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32248064	2025-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.300.000			R													0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	27.200	N	1454201
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.300.000			R													0			0	0	0	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	650.000	45.300	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	45.300	N	5421001
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.300.000			R													0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	27.200	N	1454201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	32248064	Y	2025-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	99.900	200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32248064	2025-01-14	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.430.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
				3	99.700	0	200	0	99.900
ARP(Administradoras: 1)				3	99.700	0	200	0	99.900
ARL SURA	14-11	890903790	5		99.700	0	200	0	99.900
Gran Total									

351

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1203627745	9479742001	I	2025/01/23	2025/01/20	BANCOLOMBIA	0	$538,700

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

2025/01/24 04:28 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31740319	I	2025-01-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31740319	2025-01-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.300.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31740319	I	2025-01-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31740319	2025-01-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	83268801	$378.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	378.300	378.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	83268801	TOTAL A PAGAR	
					$378.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Estrategia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RIL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0	CCF22	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1222292922	9479690013	I	2025/01/22	2025/01/27	BANCOLOMBIA	5	$386,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF33	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$385,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$385,100

2025/01/27 12:53 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1222292922	9479690013	I	2025/01/22	2025/01/27	BANCOLOMBIA	5	$386,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$700	$0	$208,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$700	$0	$208,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$100	$0	$7,900
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$7,800	$100	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$385,100	$1,500	$0	$386,600

2025/01/27 12:53 PM

350

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32031499	E	2025-01-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.015.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32031499	2025-01-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S	1661901
4	CC 1084025735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5421001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32031499	E	2025-01-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.015.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32031499	2025-01-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.640.000	7.640.000	7.640.000	7.640.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.222.400	0	0	0	1.222.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	806.400	0	0	0	806.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
EPS(Administradoras: 2)				5	305.600	0	0	0	305.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	253.600	0	0	0	253.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				5	181.700	0	0	0	181.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	181.700	0	0	0	181.700
CCF(Administradoras: 1)				5	305.600	0	0	0	305.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	305.600	0	0	0	305.600
Gran Total					2.015.300	0	0	0	2.015.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32457655	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.813.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32457655	2025-02-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1.423.500	F	X	X														0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	759.200	121.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	759.200	30.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	759.200	30.400	759.200	52.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	235.200	S	5411201
2	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F	X															0			13	13	13	13	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
3	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	759.200	121.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	759.200	30.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	759.200	30.400	759.200	52.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	235.200	S	5421001
4	CC 7688887	GASPAR TRUJILLO JESUS ANTONIO	3.000.000	F		X														0			19	19	19	19	COLFONDOS-231001	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.900.000	76.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.900.000	76.000	1.900.000	132.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	588.300	S	5421001
5	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F	X															0			16	16	16	16	PROTECCION-230201	759.200	121.500	0	0	SANITAS-EPS005	759.200	30.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	759.200	30.400	759.200	52.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	235.200	S	5421001
6	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F	X															0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	759.200	121.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	759.200	30.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	759.200	30.400	759.200	52.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	235.200	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32457655	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.813.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32457655	2025-02-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.083.800	9.083.800	9.083.800	9.083.800	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.453.600	0	0	0	1.453.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	349.300	0	0	0	349.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	547.000	0	0	0	547.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	329.500	0	0	0	329.500
EPS(Administradoras: 2)				8	363.600	0	0	0	363.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	30.400	0	0	0	30.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	333.200	0	0	0	333.200
ARP(Administradoras: 1)				8	632.600	0	0	0	632.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	632.600	0	0	0	632.600
CCF(Administradoras: 1)				8	363.600	0	0	0	363.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	363.600	0	0	0	363.600
Gran Total					2.813.400	0	0	0	2.813.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32428974	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.377.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32428974	2025-02-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Col.	Col.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1082216263	COLLAZOS BERNAL MILTON DANIEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
2	CC 1075256021	MEDINA SILVA YULY MARCELA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.600.000	64.000	1.600.000	111.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	495.400	S	5421001
3	CC 1004147934	RODRIGUEZ NAÑEZ BRAYAN STIVEN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32428974	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.377.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32428974	2025-02-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.447.000	4.447.000	4.447.000	4.447.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	711.600	0	0	0	711.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	483.800	0	0	0	483.800
EPS(Administradoras: 2)				3	178.000	0	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	121.000	0	0	0	121.000
ARP(Administradoras: 1)				3	309.600	0	0	0	309.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	309.600	0	0	0	309.600
CCF(Administradoras: 1)				3	178.000	0	0	0	178.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	178.000	0	0	0	178.000
Gran Total					1.377.200	0	0	0	1.377.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32428686	Y	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32428686	2025-02-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	1454201
2	CC 79690978	PIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	711.750	49.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	49.600	N	5421001
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500		R	R														0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	1454201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32428686	Y	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32428686	2025-02-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.565.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	109.200	0	0	0	109.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	109.200	0	0	0	109.200
Gran Total					109.200	0	0	0	109.200

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1283210206	9481188791	I	2025/02/21	2025/02/21	BANCOLOMBIA	0	$538,700

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 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

2025/02/21 12:41 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32252527	I	2025-01-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32252527	2025-02-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32252527	I	2025-01-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32252527	2025-02-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

360

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	I	06/02/2025	83990852	$414.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-01	2025-01	I	06/02/2025	83990852	TOTAL A PAGAR	
					$414.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

361

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000765	9481164971	I	2025/02/20	2025/02/19	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

2025/02/19 05:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000765	9481164971	I	2025/02/20	2025/02/19	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/02/19 05:36 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32409418	E	2025-02-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.106.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32409418	2025-02-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	5421001
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S	1661901
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	5421001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32409418	E	2025-02-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.106.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32409418	2025-02-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.010.500	8.010.500	8.010.500	8.010.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.281.800	0	0	0	1.281.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	826.200	0	0	0	826.200
EPS(Administradoras: 2)				5	320.600	0	0	0	320.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	263.600	0	0	0	263.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.800	0	0	0	183.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.800	0	0	0	183.800
CCF(Administradoras: 1)				5	320.600	0	0	0	320.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	320.600	0	0	0	320.600
Gran Total					2.106.800	0	0	0	2.106.800

363

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL FEBRERO DE 2025

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32772780	E	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.137.700	4.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32772780	2025-03-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F	X															0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	949.000	151.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	949.000	38.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	949.000	38.000	949.000	66.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	294.000	S	5421001
3	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F	X															0			20	20	20	20	PROTECCION-230201	949.000	151.900	0	0	SANITAS-EPS005	949.000	38.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	949.000	38.000	949.000	66.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	294.000	S	5421001
4	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F	X															0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	949.000	38.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	949.000	38.000	949.000	66.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	294.000	S	5421001
5	CC 1075230986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
6	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
7	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32772780	E	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.137.700	4.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32772780	2025-03-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.117.500	10.117.500	10.117.500	10.117.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	1.619.100	0	2.100	0	1.621.200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	631.900	0	800	0	632.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	300	0	228.100
PORVENIR	230301	800224808	8	3	607.500	0	800	0	608.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	151.900	0	200	0	152.100
EPS(Administradoras: 2)				7	405.000	0	600	0	405.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	367.000	0	500	0	367.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	38.000	0	100	0	38.100
ARP(Administradoras: 1)				7	704.400	0	900	0	705.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	7	704.400	0	900	0	705.300
CCF(Administradoras: 1)				7	405.000	0	600	0	405.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	405.000	0	600	0	405.600
Gran Total					3.133.500	0	4.200	0	3.137.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICINA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32768662	E	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.011.500	1.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32768662	2025-03-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1082216263	COLLAZOS BERNAL MILTON DANIEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
2	CC 1075256021	MEDINA SILVA YULY MARCELA	1.600.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.600.000	64.000	1.600.000	111.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	495.400	S	5421001
3	CC 1004147934	RODRIGUEZ NAÑEZ BRAYAN STIVEN	1.423.500	F	X															0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	237.250	38.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	237.250	9.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	237.250	9.500	237.250	16.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	73.600	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICINA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32768662	E	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.011.500	1.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32768662	2025-03-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.260.750	3.260.750	3.260.750	3.260.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	521.800	0	800	0	522.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	483.800	0	700	0	484.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	38.000	0	100	0	38.100
EPS(Administradoras: 2)				3	130.500	0	300	0	130.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	121.000	0	200	0	121.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	9.500	0	100	0	9.600
ARP(Administradoras: 1)				3	227.100	0	300	0	227.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	227.100	0	300	0	227.400
CCF(Administradoras: 1)				3	130.500	0	200	0	130.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	130.500	0	200	0	130.700
Gran Total					1.009.900	0	1.600	0	1.011.500

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ALFA S A - 14-17	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32760634	Y	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.000	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32760634	2025-03-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	10	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	474.500	33.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	33.100	N	5421001
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ALFA S A - 14-17	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32760634	Y	2025-03-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.000	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32760634	2025-03-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.043.900	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	72.900	0	100	0	73.000
ALFA S A	14-17	860503617	3	3	72.900	0	100	0	73.000
Gran Total					72.900	0	100	0	73.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32257159	I	2025-02-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32257159	2025-03-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0		30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32257159	I	2025-02-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32257159	2025-03-19	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	06/03/2025	84769248	$414.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

898

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-02	2025-02	I	06/03/2025	84769248	TOTAL A PAGAR	
					$414,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1347611138	9482783481	I	2025/03/21	2025/03/19	BANCOLOMBIA	0	$538,700

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

2025/02/19 09:20 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32872156	E	2025-03-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.106.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32872156	2025-03-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
2	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S	1661901
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			CONTABILIDADMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32872156	E	2025-03-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.106.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32872156	2025-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.010.500	8.010.500	8.010.500	8.010.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.281.800	0	0	0	1.281.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	826.200	0	0	0	826.200
EPS(Administradoras: 2)				5	320.600	0	0	0	320.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	263.600	0	0	0	263.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.800	0	0	0	183.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.800	0	0	0	183.800
CCF(Administradoras: 1)				5	320.600	0	0	0	320.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	320.600	0	0	0	320.600
Gran Total					2.106.800	0	0	0	2.106.800

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000634	9482654252	I	2025/03/20	2025/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

2025/04/14 04:48 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000634	9482654252	I	2025/03/20	2025/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/04/14 04:48 PM

1659

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 19 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E	07/03/2025	84809396	$3.979.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	53.200	0		0		0	0	0	0	53.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	110.200	0		0		0	0	0	0	110.200	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	24.700	0		0		0	0	0	0	24.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	345.800	0		0		0	0	0	0	345.800	11

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	782.100	0	0	0	0	0	0		782.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	600.000	0	0	0	0	0	0		600.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	243.000	0	0	0	0	0	0		243.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	357.000	0	0	0	0	0	0		357.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	929.200				929.200	0	0	929.200			9.292	929.200	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	533.900	0	0	533.900	19

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	07/03/2025	84809396	$3.979.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	533.900	533.900
Pensión	4	1.982.100	1.982.100
Riesgos Laborales	1	929.200	929.200
CCF	1	533.900	533.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.979.100	3.979.100

PAGADA

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

242

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 19 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E	07/03/2025	84809396	$3.979.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003815436	TRUJILLO GARCIA NICOLAS	1	0			S	X	X															230301	379.600	60.800	0	0	0	0	EPS005	379.600	15.200	14-11	379.600	5	26.500	CCF32	379.600	15.200	0	0	0	0	0
2	CC	1004149466	FAJARDO RAMIREZ YEFERSON	1	0			S	X																230201	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS005	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF32	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
3	CC	1080181807	FAJARDO CRUZ PABLO ANDRES	1	0			S	X	X															230201	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS005	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF32	47.450	1.900	0	0	0	0	0
4	CC	1080182222	CERQUERA ORDOÑEZ SERGIO ORLANDO	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS005	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF32	47.450	1.900	0	0	0	0	0
5	CC	1080186992	TRUJILLO GARCIA ERIS	1	0			S	X	X															230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS037	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF32	854.100	34.200	0	0	0	0	0
6	CC	1080187316	RAMIREZ PEREZ JEFERSSON	1	0			S	X																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	12207745	LUNA TRUJILLO DIEGO OMAR	1	0			S	X	X															25-14	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS008	427.050	17.100	14-11	427.050	5	29.800	CCF32	427.050	17.100	0	0	0	0	0
8	CC	79721376	ROJAS BOTERO JOSE OSWALDO	1	0			S	X	X															25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0
9	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S	X																25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS002	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF32	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
10	CC	1110451670	AGUIRRE HERNANDEZ DIEGO FERNEY	1	0			S	X	X															230301	379.600	60.800	0	0	0	0	EPS037	379.600	15.200	14-11	379.600	5	26.500	CCF32	379.600	15.200	0	0	0	0	0
11	CC	11307521	CARRASCO MARTINEZ FERNANDO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF32	949.000	38.000	0	0	0	0	0
12	CC	12125256	CAQUIMBO DUSSAN DANIEL	1	0			S	X																230301	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF32	664.300	26.600	0	0	0	0	0
13	CC	12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1	0			S	X																231001	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF32	664.300	26.600	0	0	0	0	0
14	CC	83083120	MENDEZ TORRES JHON HECTOR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	12208325	SEGURA ALEXANDER	1	0			S	X	X															25-14	379.600	60.800	0	0	0	0	EPS037	379.600	15.200	14-11	379.600	5	26.500	CCF32	379.600	15.200	0	0	0	0	0
16	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S	X																230201	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF32	664.300	26.600	0	0	0	0	0
17	CC	7684131	GOMEZ CAMPOS JAVIER	1	0			S	X	X															231001	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS008	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF32	189.800	7.600	0	0	0	0	0
18	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF32	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
19	CC	7725052	ALVAREZ SUAZA SERGIO	1	0			S	X																231001	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS037	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF32	664.300	26.600	0	0	0	0	0

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

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE DE 2025

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35486653	E	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.552.700	14.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35486653	2025-11-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F	X															0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	1.100.000	176.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	COLFONDOS-231001	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	733.334	117.400	0	0	SANITAS-EPS005	733.334	29.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	733.334	29.400	733.334	51.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	227.300	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	521.950	83.600	0	0	SANITAS-EPS005	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5421001
6	CC 1075230986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5421001

294

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35486653	E	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.552.700	14.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35486653	2025-11-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.965.034	4.965.034	4.965.034	4.965.034	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	795.000	0	7.200	0	802.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	368.200	0	3.300	0	371.500
PROTECCION	230201	800229739	0	2	259.600	0	2.300	0	261.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	83.600	0	800	0	84.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	83.600	0	800	0	84.400
EPS(Administradoras: 2)				8	198.800	0	1.900	0	200.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	50.300	0	500	0	50.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	148.500	0	1.400	0	149.900
ARP(Administradoras: 1)				8	346.100	0	3.100	0	349.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	346.100	0	3.100	0	349.200
CCF(Administradoras: 1)				8	198.800	0	1.800	0	200.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	198.800	0	1.800	0	200.600
Gran Total					1.538.700	0	14.000	0	1.552.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35672446	Y	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	111.100	1.900	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35672446	2025-11-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500		R															0			0	0	0	11	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	36.400	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R															0			0	0	0	11	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	36.400	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500		R															0			0	0	0	11	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	36.400	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35672446	Y	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	111.100	1.900	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35672446	2025-11-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.565.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	109.200	0	1.900	0	111.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	109.200	0	1.900	0	111.100
Gran Total					109.200	0	1.900	0	111.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35123940	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35123940	2025-11-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35123940	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35123940	2025-11-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA		DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91337927	$414.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91337927	$414.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PNL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N	X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$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
2025-10	2025-10	1945642080	9494205681	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$538,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35430256	E	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35430256	2025-11-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1010150375	GAMEZ CASTIBLANCO ESTIVEN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
2	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
3	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35430256	E	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35430256	2025-11-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.894.000	7.894.000	7.894.000	7.894.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.263.200	0	0	0	1.263.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	807.600	0	0	0	807.600
EPS(Administradoras: 2)				5	316.000	0	0	0	316.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	202.000	0	0	0	202.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.200	0	0	0	183.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.200	0	0	0	183.200
CCF(Administradoras: 1)				5	316.000	0	0	0	316.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	316.000	0	0	0	316.000
Gran Total					2.078.400	0	0	0	2.078.400

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	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	1000000910	9494146556	I	2025/11/24	2025/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

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	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

2025/11/28 10:53 AM

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	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	1000000910	9494146556	I	2025/11/24	2025/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/11/28 10:53 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91349862	$202.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	7.600	0		0		0	0	0	0	7.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	31.400	0		0		0	0	0	0	31.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	30.400	0	0	0	0	0	0		30.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	30.400	0	0	0	0	0	0		30.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	30.400	0	0	0	0	0	0		30.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.900				39.900	0	0	39.900			399	39.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	22.800	0	0	22.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.800	0	0	3.800	1
ICBF				
5.700	0	0	5.700	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	39.000	39.000
Pensión	3	91.200	91.200
Riesgos Laborales	1	39.900	39.900
CCF	1	22.800	22.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.700	5.700
MEN	0	0	0
SENA	1	3.800	3.800
TOTALES	9	202.400	202.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91349862	$202.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1080181807	FAJARDO CRUZ PABLO ANDRES	1	0			S	X	X															230201	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS005	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF32	189.800	7.600	0	0	0	0	0
2	CC	12125256	CAQUIMBO DUSSAN DANIEL	1	0			S	X	X															230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF32	189.800	7.600	0	0	0	0	0
3	CC	12208325	SEGURA ALEXANDER	1	0			N	X	X															25-14	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	23.800	14-11	189.800	5	13.300	CCF32	189.800	7.600	189.800	3.800	5.700	0	0

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

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL NOVIEMBRE DE 2025

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35645543	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.193.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35645543	2025-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Col.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
6	CC 1075230986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

2382

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35645543	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.193.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35645543	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.541.000	13.541.000	13.541.000	13.541.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.166.800	0	0	0	2.166.800
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.003.400	0	0	0	1.003.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	707.800	0	0	0	707.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 2)				8	542.000	0	0	0	542.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	137.000	0	0	0	137.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	405.000	0	0	0	405.000
ARP(Administradoras: 1)				8	942.600	0	0	0	942.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	942.600	0	0	0	942.600
CCF(Administradoras: 1)				8	542.000	0	0	0	542.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	542.000	0	0	0	542.000
Gran Total					4.193.400	0	0	0	4.193.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35693309	Y	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35693309	2025-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500			T														0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500			T														0			0	0	0	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	711.750	49.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	49.600	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500			T														D			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35693309	Y	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35693309	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.565.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	109.200	0	0	0	109.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	109.200	0	0	0	109.200
Gran Total					109.200	0	0	0	109.200

383

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35437441	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35437441	2025-12-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35437441	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35437441	2025-12-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92216226	$414.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

224

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA		DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92216226	$414.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

383

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	2000311047	9495780110	I	2025/12/22	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$538,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35687587	E	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35687587	2025-12-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1010150375	GAMEZ CASTIBLANCO ESTIVEN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
2	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
3	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

936

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35687587	E	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35687587	2025-12-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.894.000	7.894.000	7.894.000	7.894.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.263.200	0	0	0	1.263.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	807.600	0	0	0	807.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
EPS(Administradoras: 2)				5	316.000	0	0	0	316.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	202.000	0	0	0	202.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.200	0	0	0	183.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.200	0	0	0	183.200
CCF(Administradoras: 1)				5	316.000	0	0	0	316.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	316.000	0	0	0	316.000
Gran Total					2.078.400	0	0	0	2.078.400

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2017119443	9495710239	I	2025/12/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

2025/12/17 04:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2017119443	9495710239	I	2025/12/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/12/17 04:05 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92225186	$2.293.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	77.900	0		0		0	0	0	0	77.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.500	0		0		0	0	0	0	218.500	6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	546.800	0	0	0	0	0	0		546.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	356.900	0	0	0	0	0	0		356.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	38.000	0	0	0	0	0	0		38.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	243.000	0	0	0	0	0	0		243.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	515.700				515.700	0	0	515.700			5.157	515.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	296.400	0	0	296.400	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	296.400	296.400
Pensión	4	1.184.700	1.184.700
Riesgos Laborales	1	515.700	515.700
CCF	1	296.400	296.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.293.200	2.293.200

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

PAGADO

888

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92225186	$2.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004147041	SANCHEZ VIDAL KEVIN	1	0			S	X	X															25-14	237,250	38,000	0	0	0	0	EPS005	237,250	9.500	14-11	237,250	5	16,600	CCF32	237,250	9,500	0	0	0	0	0
2	CC	1047345702	CORTES ORTIZ JESUS DAVID	1	0			S	X																230301	1,281,150	205,000	0	0	0	0	EPS037	1,281,150	51,300	14-11	1,281,150	5	89,200	CCF32	1,281,150	51,300	0	0	0	0	0
3	CC	1080181807	FAJARDO CRUZ PABLO ANDRES	1	0			S	X																230201	759,200	121,500	0	0	0	0	EPS005	759,200	30,400	14-11	759,200	5	52,900	CCF32	759,200	30,400	0	0	0	0	0
4	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S	X																25-14	1,281,150	205,000	0	0	0	0	EPS037	1,281,150	51,300	14-11	1,281,150	5	89,200	CCF32	1,281,150	51,300	0	0	0	0	0
5	CC	12206993	VEGA GARCES ROBERT	1	0			S	X																230301	949,000	151,900	0	0	0	0	EPS005	949,000	38,000	14-11	949,000	5	66,100	CCF32	949,000	38,000	0	0	0	0	0
6	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S	X																230201	1,138,800	182,300	0	0	0	0	EPS037	1,138,800	45,600	14-11	1,138,800	5	79,300	CCF32	1,138,800	45,600	0	0	0	0	0
7	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S	X																230201	1,281,150	205,000	0	0	0	0	EPS037	1,281,150	51,300	14-11	1,281,150	5	89,200	CCF32	1,281,150	51,300	0	0	0	0	0
8	CC	7708471	PINILLA TOVAR OMAR	1	0			S	X																230201	237,250	38,000	0	0	0	0	EPS037	237,250	9,500	14-11	237,250	5	16,600	CCF32	237,250	9,500	0	0	0	0	0
9	CC	7720884	SERRATO SERRATO HIMER	1	0			S	X																231001	237,250	38,000	0	0	0	0	EPS037	237,250	9,500	14-11	237,250	5	16,600	CCF32	237,250	9,500	0	0	0	0	0

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

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE DE 2025

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35759182	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,193,400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35759182	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
6	CC 10752309%6	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001

390

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35759182	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.193.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35759182	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.541.000	13.541.000	13.541.000	13.541.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.166.800	0	0	0	2.166.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.003.400	0	0	0	1.003.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	707.800	0	0	0	707.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 2)				8	542.000	0	0	0	542.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	137.000	0	0	0	137.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	405.000	0	0	0	405.000
ARP(Administradoras: 1)				8	942.600	0	0	0	942.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	942.600	0	0	0	942.600
CCF(Administradoras: 1)				8	542.000	0	0	0	542.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	542.000	0	0	0	542.000
Gran Total					4.193.400	0	0	0	4.193.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35758537	Y	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35758537	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.423.500		R															0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R															0			0	0	0	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	711.750	49.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	49.600	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.423.500		R															0			0	0	0	9	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	29.800	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35758537	Y	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	109.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35758537	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.565.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	109.200	0	0	0	109.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	109.200	0	0	0	109.200
Gran Total					109.200	0	0	0	109.200

291

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35700741	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35700741	2026-01-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35700741	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35700741	2026-01-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473468	$414.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA		DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473468	$414.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0	CCF22	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

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	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$1,856,000	$297,000	EPS005	30	$1,856,000	$232,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,856,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,856,000	$297,000			$1,856,000	$232,000			$0	$0			$1,856,000	$9,700		$0	$0

393

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
2025-12	2025-12	2018917331	9496609622	I	2026/01/23	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$538,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E/ INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,000	$0	$0	$297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,000	$0	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,000	$0	$0	$232,000
TOTAL				1	$538,700	$0	$0	$538,700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35766459	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35766459	2026-01-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Col.	Col.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1010150375	GAMEZ CASTIBLANCO ESTIVEN	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
2	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1661901
3	CC 1004493746	GUZMAN CHILA KAROL MICHELL	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
4	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
5	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	2.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5411201

PAGADO

394

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35766459	E	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.078.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35766459	2026-01-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.894.000	7.894.000	7.894.000	7.894.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.263.200	0	0	0	1.263.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	807.600	0	0	0	807.600
EPS(Administradoras: 2)				5	316.000	0	0	0	316.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	202.000	0	0	0	202.000
ARP(Administradoras: 1)				5	183.200	0	0	0	183.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	183.200	0	0	0	183.200
CCF(Administradoras: 1)				5	316.000	0	0	0	316.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	316.000	0	0	0	316.000
Gran Total					2.078.400	0	0	0	2.078.400

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2017142551	9496585629	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72277082	OCHOA ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$421,900

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 72277082		OCHOA CERA ANTONIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 # 10 - 12	PLATO-MAGDALENA	4851346	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2017142551	9496585629	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$421,900	$0	$0	$421,900

2025/12/17 04:20 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92447979	$1.955.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	188.100	0		0		0	0	0	0	188.100	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	3.800	0		0		0	0	0	0	3.800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	3.800	0		0		0	0	0	0	3.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	296.200	0	0	0	0	0	0		296.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	113.900	0	0	0	0	0	0		113.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	144.300	0	0	0	0	0	0		144.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	440.300				440.300	0	0	440.300			4.403	440.300	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	252.700	0	0	252.700	14

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

PAGADO 2026-02-20

396

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92447979	$1.955.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	252.700	252.700
Pensión	4	1.010.000	1.010.000
Riesgos Laborales	1	440.300	440.300
CCF	1	252.700	252.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.955.700	1.955.700

PAGA 2019600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92447979	$1.955.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004147178	QUINTERO PERDOMO OSCAR JAVIER	1	0			S	X	X															25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS041	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0
2	CC	1047345702	CORTES ORTIZ JESUS DAVID	1	0			S		X															230301	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
3	CC	1077853707	PASTRANA KEVIN MAURICIO	1	0			S	X	X															25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0
4	CC	1080181807	FAJARDO CRUZ PABLO ANDRES	1	0			S		X															230201	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS005	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
5	CC	1080181858	NAÑEZ SERRANO FABIAN ANDRES	1	0			S	X	X															230301	94.900	15.200	0	0	0	0	ESSC62	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0
6	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S		X															25-14	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
7	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S		X															230201	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
8	CC	7708471	PINILLA TOVAR OMAR	1	0			S		X															230201	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
9	CC	7720884	SERRATO SERRATO HIMER	1	0			S		X															231001	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
10	CC	83093120	MENDEZ TORRES JHON HECTOR	1	0			S	X	X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS037	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF32	142.350	5.700	0	0	0	0	0
11	CC	12206993	VEGA GARCES ROBERT	1	0			S		X															230301	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS005	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
12	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S		X															230201	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF32	711.750	28.500	0	0	0	0	0
13	CC	14192863	DURAN NARVAEZ DANIRLEY	1	0			S	X	X															230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0
14	CC	5996018	OSPINA JOSE JHON	1	0			S	X	X															230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF32	94.900	3.800	0	0	0	0	0

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

394

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

SEGURIDAD SOCIAL
ENERO DE 2026

Calle 9 No. 3 – 50, Oficina 412 – CC Megacentro, Neiva – Huila
consorcioobrasyprogreso@gmail.com
311 205 9121

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141043	E	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.563.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	36141043	2026-02-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1020810192	CAMARGO ARCILA JESUS FELIPE	3.000.000	F	X															0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5421001
2	CC 12135542	CAPERA GONZALEZ ROBERT	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	COLFONDOS-231001	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
3	CC 1080184962	ESPINOSA PASTRANA NADIA LILIAM	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5411201
4	CC 7686396	GUTIERREZ PALACIOS OSCAR IVAN	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	1.050.543	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
5	CC 7695251	GUTIERREZ SUAZA ALVARO	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
6	CC 10752309986	MUÑOZ OSORIO WILLIAM JAIR	1.750.905	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.050.543	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.543	42.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.543	42.100	1.050.543	73.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5421001
7	CC 1076500207	SALINAS VILLALBA BRISAIRY CAMILA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5411201
8	CC 1003805465	VELASQUEZ CERQUERA ANNY YULIETH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36141330	Y	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36141330	2026-02-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	1.750.905		R															0			0	0	0	5	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	20.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	20.400	N	5421001
2	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.750.905		R															0			0	0	0	R	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	466.908	32.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	32.500	N	5411201
3	CC 1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	1.750.905		R															0			0	0	0	5	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	20.400	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	20.400	N	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36141330	Y	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	73.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36141330	2026-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.050.544	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	73.300	0	0	0	73.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	73.300	0	0	0	73.300
Gran Total					73.300	0	0	0	73.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901844349	5	CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 9 N 3-50 OFICNA 412 CC MEGACENTRO		8888888			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141043	E	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.563.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	36141043	2026-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.503.982	11.503.982	11.503.982	11.503.982	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.840.800	0	0	0	1.840.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	456.100	0	0	0	456.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	168.100	0	0	0	168.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	936.400	0	0	0	936.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 2)				8	460.600	0	0	0	460.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	338.500	0	0	0	338.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	122.100	0	0	0	122.100
ARP(Administradoras: 1)				8	801.100	0	0	0	801.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	801.100	0	0	0	801.100
CCF(Administradoras: 1)				8	460.600	0	0	0	460.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	460.600	0	0	0	460.600
Gran Total					3.563.100	0	0	0	3.563.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35882987	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35882987	2026-02-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79690978	0	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 3 BIS NO 1B 25		8333020			AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35882987	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35882987	2026-02-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	02/02/2026	45522410	$509.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	509.700	509.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016032445	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA	DG 15b #104-46 casa 187	5710488	claao7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	02/02/2026	45522410	$509.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016032445	HERNANDEZ MURCIA CLAUDIA NATALI	3	0			N	X																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900		0		0	CCF22	1.750.905	10.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.100	0		0		0	0	0	0	180.100	7
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	39.700	0		0		0	0	0	0	39.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	7.100	0		0		0	0	0	0	7.100	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	7.100	0		0		0	0	0	0	7.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	39.700	0		0		0	0	0	0	39.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	373.800	0	0	0	0	0	0		373.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	373.800	0	0	0	0	0	0		373.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	186.900	0	0	0	0	0	0		186.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	158.800	0	0	0	0	0	0		158.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	475.600				475.600	0	0	475.600			4.756	475.600	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	273.700	0	0	273.700	11

PAGADA

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

462

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS		carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	273.700	273.700
Pensión	4	1.093.300	1.093.300
Riesgos Laborales	1	475.600	475.600
CCF	1	273.700	273.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.116.300	2.116.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	7686396-0	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS	carrera 39 nO. 23 - 63	8722431	oscarivan-70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42638460	$2.116.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026040631	RENGIFO VILLARREAL LUIS ALBERTO	1	0			S	X															230301	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS040	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
2	CC	1047345702	CORTE ORTIZ JESUS DAVID	1	0			S	X	X														230301	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
3	CC	1080180067	PASTRANA TOVAR EDIN SANTIAGO	1	0			S	X	X														230301	175.091	28.100	0	0	0	0	ESSC62	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
4	CC	1080181004	NAÑEZ ROJAS YERY ANDRES	1	0			S	X	X														231001	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS041	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
5	CC	1109244079	LARA CAVIEDES ROBINSON FERNANDO	1	0			S	X															230201	992.180	158.800	0	0	0	0	MIN002	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
6	CC	1110174931	PEREZ BOCANEGRA JOHN JAIRO	1	0			S	X															25-14	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
7	CC	12258763	CUBILLOS GARZON GILDARDO	1	0			S	X															230201	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
8	CC	7699737	GARNICA MONROY ORLANDO	1	0			S	X	X														230201	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
9	CC	7708471	PINILLA TOVAR OMAR	1	0			S	X	X														230201	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	7.100	14-11	175.091	5	12.200	CCF32	175.091	7.100	0	0	0	0	0
10	CC	7720984	SERRATO SERRATO HIMER	1	0			S	X															231001	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0
11	CC	83093120	MENDEZ TORRES JHON HECTOR	1	0			S	X															230301	992.180	158.800	0	0	0	0	EPS037	992.180	39.700	14-11	992.180	5	69.100	CCF32	992.180	39.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1102805593		ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23A N 2A 18 SUR	GARZON-HUILA	8000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	35496734	9499182024	I	2026/02/20	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$804,400

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ALCALDIA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
1	CC	1102805593	ALDANA BARCINILLA EDER SAMIR	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,600,000	$63,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$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: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,400	$0	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$804,400	$0	$0	$804,400

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	600.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	600.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			600.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO
CEDULA No.	7.688.887
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	900.000	APORTES SALUD	36.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	36.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	948.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	72.000
			876.600

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	387.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	387.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			387.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ
CEDULA No.	1.077.871.825
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	480.000	APORTES SALUD	19.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	528.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.400
			490.200

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	390.000	APORTES SALUD	15.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	15.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	438.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	31.200
			407.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	420.000	APORTES SALUD	16.800
EXTRAS	-	APORTES PENSION	16.800
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	468.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	33.600
			435.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	SERGIO ALVAREZ SUAZA
CEDULA No.	7.725.052
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	390.000	APORTES SALUD	15.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	15.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	438.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	31.200
			407.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	390.000	APORTES SALUD	15.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	15.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	438.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	31.200
			407.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	390.000	APORTES SALUD	15.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	15.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	438.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	31.200
			407.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	390.000	APORTES SALUD	15.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	15.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	48.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	438.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	31.200
			407.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA
CEDULA No.	1.102.805.593
PERIODO DE PAGO	DEL 22 AL 30 DE OCTUBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	387.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	387.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			387.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	266.667	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	266.667	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			266.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO
CEDULA No.	7.688.887
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	400.000	APORTES SALUD	16.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	16.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	421.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	32.000
			389.600

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	172.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	172.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			172.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JUAN MIGUEL GALINDO SANCHEZ
CEDULA No.	1.077.871.825
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	213.333	APORTES SALUD	8.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	8.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	234.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	17.067
			217.867

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	173.333	APORTES SALUD	6.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	6.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	194.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	13.867
			181.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	186.667	APORTES SALUD	7.467
EXTRAS	-	APORTES PENSION	7.467
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	208.267	**TOTAL DEDUCCIONES**	14.933
			193.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	SERGIO ALVAREZ SUAZA
CEDULA No.	7.725.052
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	173.333	APORTES SALUD	6.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	6.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	194.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	13.867
			181.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	173.333	APORTES SALUD	6.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	6.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	194.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	13.867
			181.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	173.333	APORTES SALUD	6.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	6.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	194.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	13.867
			181.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	173.333	APORTES SALUD	6.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	6.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	21.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	194.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	13.867
			181.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA
CEDULA No.	1.102.805.593
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 4 DE NOVIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	172.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	172.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			172.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	866.667	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	866.667	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			866.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO
CEDULA No.	7.688.887
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.370.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.266.200

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	559.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	559.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			559.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	YULI MARCELA MEDINA SILVA
CEDULA No.	1.075.256.021
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	763.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			708.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	563.333	APORTES SALUD	22.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	22.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	633.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	45.067
			588.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	606.667	APORTES SALUD	24.267
EXTRAS	-	APORTES PENSION	24.267
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	676.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	48.533
			628.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	SERGIO ALVAREZ SUAZA
CEDULA No.	7.725.052
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	563.333	APORTES SALUD	22.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	22.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	633.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	45.067
			588.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	563.333	APORTES SALUD	22.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	22.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	633.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	45.067
			588.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	563.333	APORTES SALUD	22.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	22.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	633.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	45.067
			588.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	563.333	APORTES SALUD	22.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	22.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	70.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	633.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	45.067
			588.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA		
CEDULA No.	1.102.805.593		
PERIODO DE PAGO	DEL 10 AL 22 DE DICIEMBRE 2024		
DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	559.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	559.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			559.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.066.667	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.066.667	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.066.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS ANTONIO GASPAR TRUJILLO
CEDULA No.	7.688.887
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	200.000	APORTES SALUD	8.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	8.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	286.400	**TOTAL DEDUCCIONES**	16.000
			270.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

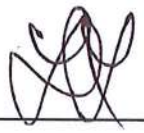
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.400.000	APORTES SALUD	56.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	56.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	75.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.475.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	112.000
			1.363.600

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	688.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	688.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			688.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	YULI MARCELA MEDINA SILVA
CEDULA No.	1.075.256.021
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	853.333	APORTES SALUD	34.133
EXTRAS	-	APORTES PENSION	34.133
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	939.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	68.267
			871.467

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	779.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			724.267

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

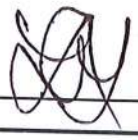
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	746.667	APORTES SALUD	29.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	29.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	833.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	59.733
			773.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

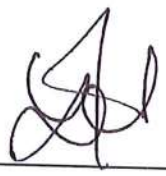
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	SERGIO ALVAREZ SUAZA
CEDULA No.	7.725.052
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	779.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			724.267

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	779.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			724.267

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	779.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			724.267

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	693.333	APORTES SALUD	27.733
EXTRAS	-	APORTES PENSION	27.733
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	86.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	779.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	55.467
			724.267

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA
CEDULA No.	1.102.805.593
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 30 DE ENERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	688.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	688.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			688.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.266.667	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.266.667	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.266.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.900.000	APORTES SALUD	76.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	76.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	2.002.600	**TOTAL DEDUCCIONES**	152.000
			1.850.600

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	817.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	817.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			817.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	YULI MARCELA MEDINA SILVA
CEDULA No.	1.075.256.021
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.013.333	APORTES SALUD	40.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	40.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.115.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	81.067
			1.034.867

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	823.333	APORTES SALUD	32.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	32.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	925.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	65.867
			860.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	886.667	APORTES SALUD	35.467
EXTRAS	-	APORTES PENSION	35.467
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	989.267	**TOTAL DEDUCCIONES**	70.933
			918.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO
CEDULA No.	1.075.230.986
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	823.333	APORTES SALUD	32.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	32.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	925.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	65.867
			860.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	823.333	APORTES SALUD	32.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	32.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	925.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	65.867
			860.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	823.333	APORTES SALUD	32.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	32.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	925.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	65.867
			860.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago. .

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	823.333	APORTES SALUD	32.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	32.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	102.600	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	925.933	**TOTAL DEDUCCIONES**	65.867
			860.067

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA		
CEDULA No.	1.102.805.593		
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 19 DE FEBRERO 2025		
DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	817.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	817.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			817.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	733.333	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	733.333	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			733.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.100.000	APORTES SALUD	44.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	44.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.159.400	**TOTAL DEDUCCIONES**	88.000
			1.071.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	473.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	473.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			473.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA
CEDULA No.	1.080.184.962
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	586.667	APORTES SALUD	23.467
EXTRAS	-	APORTES PENSION	23.467
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	646.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	46.933
			599.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	476.667	APORTES SALUD	19.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	536.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.133
			497.933

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	513.333	APORTES SALUD	20.533
EXTRAS	-	APORTES PENSION	20.533
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	572.733	**TOTAL DEDUCCIONES**	41.067
			531.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO
CEDULA No.	1.075.230.986
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	476.667	APORTES SALUD	19.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	536.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.133
			497.933

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	476.667	APORTES SALUD	19.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	536.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.133
			497.933

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	476.667	APORTES SALUD	19.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	536.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.133
			497.933

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	476.667	APORTES SALUD	19.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	19.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	59.400	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	536.067	**TOTAL DEDUCCIONES**	38.133
			497.933

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

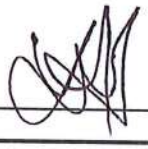
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA		
CEDULA No.	1.102.805.593		
PERIODO DE PAGO	DEL 20 AL 30 DE OCTUBRE 2025		
DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	473.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	473.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			473.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	2.000.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	2.000.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			2.000.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	3.000.000	APORTES SALUD	120.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	120.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	3.162.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	240.000
			2.922.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

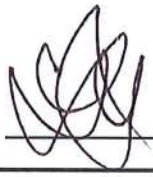
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.290.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.290.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.290.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

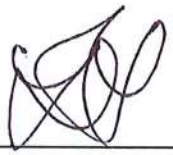
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA
CEDULA No.	1.080.184.962
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.600.000	APORTES SALUD	64.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	64.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.762.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	128.000
			1.634.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.462.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.358.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.400.000	APORTES SALUD	56.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	56.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.562.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	112.000
			1.450.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

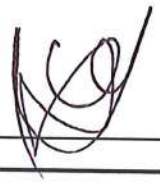
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO
CEDULA No.	1.075.230.986
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.462.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.358.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.462.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.358.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.462.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.358.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	52.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	52.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.462.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
			1.358.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

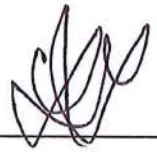
CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA		
CEDULA No.	1.102.805.593		
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025		
DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.290.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.290.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.290.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.533.333	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.533.333	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.533.333

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	2.300.000	APORTES SALUD	92.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	92.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	2.424.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	184.000
			2.240.200

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

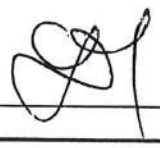
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	989.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	989.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			989.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

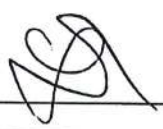
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA
CEDULA No.	1.080.184.962
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.226.667	APORTES SALUD	49.067
EXTRAS	-	APORTES PENSION	49.067
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.350.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	98.133
			1.252.733

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	996.667	APORTES SALUD	39.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	39.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.120.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	79.733
			1.041.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.073.333	APORTES SALUD	42.933
EXTRAS	-	APORTES PENSION	42.933
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.197.533	**TOTAL DEDUCCIONES**	85.867
			1.111.667

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO
CEDULA No.	1.075.230.986
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	996.667	APORTES SALUD	39.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	39.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.120.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	79.733
			1.041.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	996.667	APORTES SALUD	39.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	39.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.120.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	79.733
			1.041.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	996.667	APORTES SALUD	39.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	39.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.120.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	79.733
			1.041.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	996.667	APORTES SALUD	39.867
EXTRAS	-	APORTES PENSION	39.867
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	124.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.120.867	**TOTAL DEDUCCIONES**	79.733
			1.041.133

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA
CEDULA No.	1.102.805.593
PERIODO DE PAGO	DEL 1 AL 23 DE DICIEMBRE 2025

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	989.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	989.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			989.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JULIO CESAR FIERRO CEDIEL
CEDULA No.	79.690.978
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.200.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.200.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			1.200.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	JESUS FELIPE CAMARGO ARCILA
CEDULA No.	1.020.810.192
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	1.800.000	APORTES SALUD	72.000
EXTRAS	-	APORTES PENSION	72.000
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.897.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	144.000
			1.753.200

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	CLAUDIA NATALI HERNANDEZ MURCIA
CEDULA No.	1.016.032.445
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	774.000	APORTES SALUD	
EXTRAS	-	APORTES PENSION	
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE		PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	774.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	-
			774.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	NADIA LILIAM ESPINOSA PASTRANA
CEDULA No.	1.080.184.962
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	960.000	APORTES SALUD	38.400
EXTRAS	-	APORTES PENSION	38.400
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	1.057.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	76.800
			980.400

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ANNY YULIETH VELASQUEZ CERQUERA
CEDULA No.	1.003.805.465
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	780.000	APORTES SALUD	31.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	31.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	877.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	62.400
			814.800

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ROBERT CAPERA GONZALEZ
CEDULA No.	12.135.542
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	840.000	APORTES SALUD	33.600
EXTRAS	-	APORTES PENSION	33.600
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	937.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	67.200
			870.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	WILLIAM JAIR MUÑOZ OSORIO
CEDULA No.	1.075.230.986
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	780.000	APORTES SALUD	31.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	31.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	877.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	62.400
			814.800

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

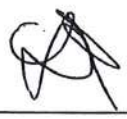
NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	ALVARO GUTIERREZ SUAZA
CEDULA No.	7.695.251
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	780.000	APORTES SALUD	31.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	31.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	877.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	62.400
			814.800

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal



CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	BRISAIRY CAMILA SALINAS VILLALBA
CEDULA No.	1.076.500.207
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	780.000	APORTES SALUD	31.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	31.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	877.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	62.400
			814.800

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	OSCAR IVAN GUTIERREZ PALACIOS
CEDULA No.	7.686.396
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026

DEVENGADO POR:		**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	780.000	APORTES SALUD	31.200
EXTRAS	-	APORTES PENSION	31.200
COMISIONES	-	F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	97.200	PRESTAMO	-
OTROS			
TOTAL DEVENGADO	877.200	**TOTAL DEDUCCIONES**	62.400
			814.800

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

CONSORCIO OBRAS Y PROGRESO 23

NIT 901.844.349 - 5

TRABAJADOR	EDER SAMIR ALDANA BARCINILLA			
CEDULA No.	1.102.805.593			
PERIODO DE PAGO	DEL 13 AL 31 DE ENERO 2026			
DEVENGADO POR:			**DEDUCCIONES:**	
SUELDO	774.000		APORTES SALUD	
EXTRAS	-		APORTES PENSION	
COMISIONES	-		F.S.P.	-
AUXILIO DE TRANSPORTE			PRESTAMO	-
OTROS				
TOTAL DEVENGADO	774.000		**TOTAL DEDUCCIONES**	-
				774.000

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Aut. Rep Legal

