CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 002 DE 2025

"INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL MANTENIMIENTO DEL CAÑO CLARÍN NUEVO COMO APORTE A LA RECUPERACIÓN DEL VÍA PARQUE ISLA SALAMANCA EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA"

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 2

PERIODO: 5 DE DICIEMBRE 2025 AL 03 DE FEBRERO 2026

CONSORCIO
CLARIN
2025

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG NIT: 800.099.287-4
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA N° 02

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° CM 002 DE 2025

"INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL MANTENIMIENTO DEL CAÑO CLARÍN NUEVO COMO APORTE A LA RECUPERACIÓN DEL VÍA PARQUE ISLA SALAMANCA EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA"

INTERVENTOR: CONSORCIO CLARIN 2025
VALOR DEL CONTRATO: $ 169.692.810
FECHA DE INICIACIÓN: 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACION: 04 DE FEBRERO DEL 2026
PLAZO DE EJECUCION: 3 MESES,

PERIODO:
05 de diciembre de 2025 a 03 de febrero de 2026

En Santa marta D.T.C.H. a los DOCE (12) días del mes de MARZO de 2026, se reunieron los Señores **EDGARDO GALOFRE SANCHEZ** Representante Legal del Consorcio CLARIN 2025, quien actua en calidad de Interventor y **FREDDY BENAVIDES RAMOS** quien actua como Supervisor designado por parte de **CORPAMAG**, con el fin de elaborar la presente Acta de Recibo Parcial de Interventoría N° 02 que a continuación se detalla.

VALOR BASICO DEL CONTRATO DE OBRA No. LP 004 DE 2025;	$	2.495.357.549,32
VALOR BASICO EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO:	$	1.617.404.660,42
PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA EN EL PERIODO: (%)		64,82%

VALOR CONTRACTUAL	VALOR PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
	% AVANCE	VALOR	% AVANCE	VALOR
VALOR BASICO: $ 142.599.000	64,82%	$ 92.432.671,80	100,00%	$142.599.000,00

VALOR TOTAL BASICO	$ 92.432.671,80		$142.599.000,00
IVA (19%)	$ 17.562.207,64		$ 27.093.810,00
TOTAL	$ 109.994.879,44		$169.692.810,00
MENOS AMORTIZACION ANTICIPO (%) - NO APLICA	$ -		
TOTAL A PAGAR ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 02	**$ 109.994.879,44**		

Total a Pagar: **CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS MCT.**

Para constancia se firma en la que en ella intervienen:

Ing. EDGARDO GALOFRE SANCHEZ.
Rep. Legal **Consorcio CLARIN 2025**
Interventor

Ing. FREDDY BENAVIDES RAMOS
Supervisor Contrato

Factura Electrónica De Venta No

FEV No. 2

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105228111 que habilita desde FEV 1 hasta FEV 2000. Vence 2028-01-30

CONSORCIO CLARIN 2025

Nit 901998450

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7112 7.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
NIT	800099287 4

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Av. Del Libertador No. 32 - 201	Santa Marta	

POR CONCEPTO DE

ACTA PARCIAL 2 INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL MANTENIMIENTO DEL CAÑO CLARÍN NUEVO COMO APORTE A LA RECUPERACIÓN DEL VÍA PARQUE ISLA SALAMANCA EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/03/2026	14/04/2026	VENDEDOR 1	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	413030	ACTIVIDADES DE INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS A CONSULTORIA TECNICA	1	Und.	92.432.671,80	19%	17.562.207,64	92.432.671,80

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**92.432.671,80**
DESCUENTO	**0**
IVA	**17.562.207,64**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**109.994.879,44**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**109.994.879,44**

Valor en Letras

CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/03/2026 08:11:45

CR 2 A 26 15 OF 301 Teléfono 3022699161 Santa Marta

Correo Electrónico consorcioclarin2025@gmail.com

CUFE: c2f4f361df2b65b29bbe876e7b8d4a7514443ab200333d1d811a0ad97b2988b864bc56c52e4477b4c4b451d2b0f6f58e --Expedición: 14/03/2026 08:13 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Bancolombia

Santa Marta, 02 de enero del 2026

Señores
A QUIEN INTERESE
L.C

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO CLARIN 2025, identificado con Nit 901998450, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado Cuenta
Cuenta de ahorros	78100006245	2025/10/31	ACTIVA

Importante Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente. Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12245. Sucursales Telefónicas en el exterior. España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.
Atentamente,

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141221193588

(415)7707212489984(8020) 000014122119358 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 8 4 5 0	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO CLARIN 2025

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 A 26 15 OF 301

42. Correo electrónico consorcioclarin2025@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALOFRE SANCHEZ EDGARDO ORLANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141221193588

(415)7707212489984(8020) **000014122119358 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 8 4 5 0	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 9 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 9 2 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141221193588

(415)7707212489984(8020) **000014122119358 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 8 4 5 0	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 9 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 1 1 4 2 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALOFRE	SANCHEZ	EDGARDO	ORLANDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 9 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 9 9 6 7 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	QUINTERO	SERGIO	ANDRES

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141221193588

(415)7707212489984(8020) **000014122119358 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 8 4 5 0	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 9 4 8 7 8 1	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 0	2 0 2 5 0 9 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 1 1 4 2 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALOFRE	SANCHEZ	EDGARDO	ORLANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	3 0	2 0 2 5 0 9 2 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

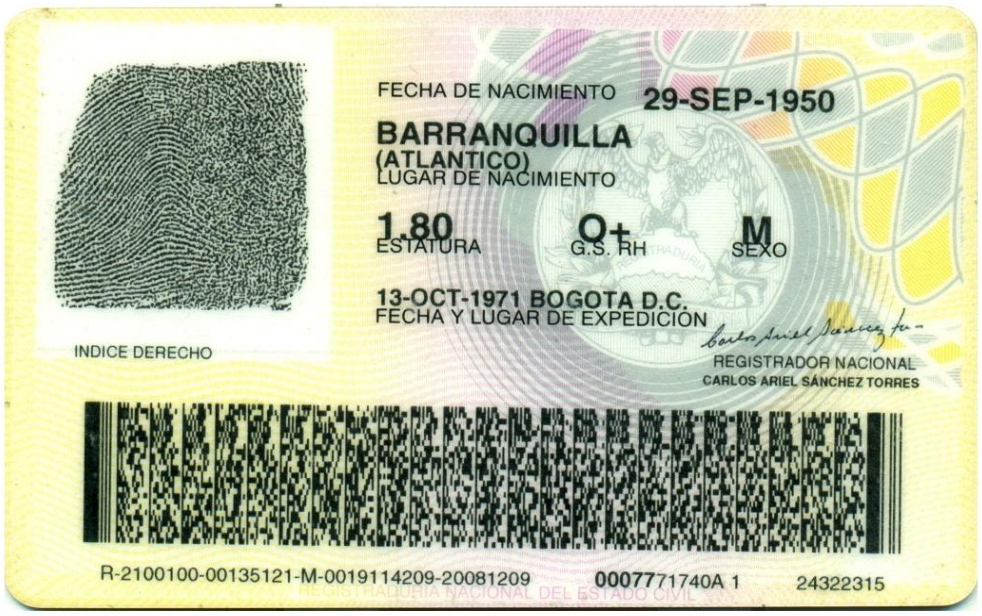
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.114.209
GALOFRE SANCHEZ
APELLIDOS
EDGARDO ORLANDO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1950
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-OCT-1971 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
R-2100100-00135121-M-0019114209-20081209
0007771740A 1
24322315

CONSORCIO
CLARIN
2025

Santa Marta, 12 de marzo 2026

Señores

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG
Santa Marta, Magdalena

Asunto: Certificado Aportes Parafiscales

El suscrito Representante legal, certifica que, el CONSORCIO CLARIN 2025 identificado con NIT **901.998.450 – 2** se encuentra al día con el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el articulo 114-1 del estatuto tributario nacional, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CONSORCIO
CLARIN
2025

Atentamente,

EDGARDO ORLANDO GALOFRE
SANCHEZ
C.C 19.114.209
REPRESENTANTE LEGAL

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

9[{ ¦ {CRLTO R9tR9{9NTANT9 [9DA[

CERTIFICA QUE:

De conformidad con lo indicado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003, y el Articulo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y de acuerdo con los registros contables y documentos soportes suministrados por la administración de INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S. NIT. 900 948 781 – 8, la compañía ha dado cumplimiento al pago oportuno a los sistemas de salud, ARL, pensiones y aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, y SENA, en relación con todos sus trabajadores durante los últimos seis (6) meses.

Así mismo certifico que, la Compañía se encuentra a la fecha exonerada mediante el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional del pago de los aportes parafiscales (SENA e ICBF) Y AL Régimen Contributivo de Salud por parte del empleador.

La presente se expide a los 12 días del mes de marzo de 2026

EDGARDO ORLANDO GALOFRE
SANCHEZ
C.C 19.114.209
REPRESENTANTE LEGAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A957784AEE9775D9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELIDA ROSA IBAÑEZ BAYUELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1221981258 de CIENAGA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 282299-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.221.981.258

IBAÑEZ BAYUELO
APELLIDOS

ELIDA ROSA
NOMBRES

Elida Ibañez B
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1999

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

04-JUL-2017 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2101600-00944778-F-1221981258-20171010 0057979762A 2 49018641



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

282299-T

ELIDA ROSA
IBAÑEZ BAYUELO
C.C. 1221981268
RES. INSCRIPCION 1360 DEL 24/06/2021
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304800 **320541**



Identificación Plástica S.A. 200634/1230

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

CONSORCIO
CLARIN
2025

ANEXO
PLANILLAS SS

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 1082932207		SIERRA AROCA FLORENTINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CASA 8 BARRIO LUZ DEL MUNDO	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	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	42144370	9499338742	I	2026/02/03	2026/02/06	BANCO DE BOGOTA	3	$614,100

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)					$2,150,000	$344,000			$2,150,000	$268,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,150,000	$344,000			$2,150,000	$268,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,150,000	$344,000			$2,150,000	$268,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1082932207	SIERRA FLORENTINO	230301	30	$2,150,000	$344,000	EPS037	30	$2,150,000	$268,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,150,000	$344,000			$2,150,000	$268,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082932207		SIERRA AROCA FLORENTINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CASA 8 BARRIO LUZ DEL MUNDO	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	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	42144370	9499338742	I	2026/02/03	2026/02/06	BANCO DE BOGOTA	3	$614,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,000	$700	$0	$344,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$344,000	$700	$0	$344,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$600	$0	$269,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$268,800	$600	$0	$269,400
TOTAL				1	$612,800	$1,300	$0	$614,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901998450	2	CONSORCIO CLARIN 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022699161	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	50734098	9498797157	E	2026/02/12	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$103,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	12555505	AMAYA TARZO		0	$0	$0	EPS005	9	$690,000	$27,600	CCF33	9	$690,000	$27,600	14-11	9	$690,000	$48,100	9	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$690,000**	**$27,600**			**$690,000**	**$27,600**			**$690,000**	**$48,100**		**$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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,100	$0	$0	$48,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,100	$0	$0	$48,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$27,600	$0	$0	$27,600
TOTAL				**1**	**$103,300**	**$0**	**$0**	**$103,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901998450	2	CONSORCIO CLARIN 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022699161	Si

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	2067818214	9497695761	Y	2026/01/15	2026/01/08	BANCO DE BOGOTA	0	$882,500

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	1083570181	BAYUELO CRHISTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	73094927	CAGUA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
4	CC	1062876249	CUESTA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	15	$711,750	$49,600	0	$0	$0
5	CC	12621032	FERNANDEZ CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
6	CC	1065645331	LEYES IVANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
7	CC	1082996704	RODRIGUEZ SERGIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
8	CC	1005220854	RUDAS LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
9	CC	1082932207	SIERRA FLORENTINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$12,676,250**	**$882,500**		**$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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$882,500	$0	$0	$882,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$882,500	$0	$0	$882,500
TOTAL				**9**	**$882,500**	**$0**	**$0**	**$882,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900948781	8	INTERVENTORES DE PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26-15 APTO 301 BR EL PRADO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4208523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2067793980	9497695601	E	2026/01/21	2026/01/08	BANCO DE BOGOTA	0	$2,600,600

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 (6 Afiliados)						$7,817,950	$1,192,100			$7,817,950	$253,900			$7,817,950	$253,900			$7,817,950	$126,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)						$4,894,450	$783,200			$4,894,450	$195,900			$4,894,450	$195,900			$4,894,450	$25,800		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (4 Afiliados)						$4,894,450	$783,200			$4,894,450	$195,900			$4,894,450	$195,900			$4,894,450	$25,800		$0	$0
1	CC	73094927	CAGUA LUIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1065645331	LEYES IVANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	75096156	OSSA YHONNY	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF33	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1005220854	RUDAS LUIS	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF33	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (2 Afiliados)						$2,923,500	$408,900			$2,923,500	$58,000			$2,923,500	$58,000			$2,923,500	$100,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (2 Afiliados)						$2,923,500	$408,900			$2,923,500	$58,000			$2,923,500	$58,000			$2,923,500	$100,900		$0	$0
5	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN	231001	20	$949,000	$151,900	EPS041	20	$949,000	$38,000	CCF33	20	$949,000	$38,000	14-23	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0
6	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN	231001	10	$474,500	$57,000	EPS041	10	$474,500	$0	CCF33	10	$474,500	$0	14-23	10	$474,500	$0	10	$0	$0
7	CC	93406693	LOPEZ OSCAR	25-14	20	$1,000,000	$120,000	EPS002	20	$1,000,000	$0	CCF33	20	$1,000,000	$0	14-23	20	$1,000,000	$0	20	$0	$0
8	CC	93406693	LOPEZ OSCAR	25-14	10	$500,000	$80,000	EPS002	10	$500,000	$20,000	CCF33	10	$500,000	$20,000	14-23	10	$500,000	$34,800	10	$0	$0
EMPLEADO					**PENSION**		**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BUCARAMANGA (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
9	CC	1082996704	RODRIGUEZ SERGIO	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS041	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
Total Afiliados(7)						$10,317,950	$1,592,100			$10,317,950	$353,900			$10,317,950	$353,900			$10,317,950	$300,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$1,592,100	$0	$0	$1,592,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,900	$0	$0	$208,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$435,400	$0	$0	$435,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$627,800	$0	$0	$627,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$300,700	$0	$0	$300,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$300,700	$0	$0	$300,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$353,900	$0	$0	$353,900
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	6	$253,900	$0	$0	$253,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$100,000	$0	$0	$100,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$353,900	$0	$0	$353,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$81,900	$0	$0	$81,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$138,000	$0	$0	$138,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$77,000	$0	$0	$77,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**7**	**$2,600,600**	**$0**	**$0**	**$2,600,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900948781	8	INTERVENTORES DE PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26-15 APTO 301 BR EL PRADO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4208523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	50756341	9499465113	E	2026/02/18	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$2,765,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)					$9,003,620	$1,347,400			$9,003,620	$267,000			$8,618,080	$267,000			$9,003,620	$110,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)					$5,501,810	$880,400			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$28,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)					$5,501,810	$880,400			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$220,200			$5,501,810	$28,900		$0	$0
1	CC	73094927	CAGUA LUIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1065645331	LEYES IVANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	75096156	OSSA YHONNY	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF33	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (2 Afiliados)					$3,501,810	$467,000			$3,501,810	$46,800			$3,116,270	$46,800			$3,501,810	$81,400		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (2 Afiliados)					$3,501,810	$467,000			$3,501,810	$46,800			$3,116,270	$46,800			$3,501,810	$81,400		$0	$0
4	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN	231001	20	$1,167,270	$140,100	EPS041	20	$1,167,270	$0	CCF33	20	$949,000	$0	14-23	20	$1,167,270	$0	20	$0	$0
5	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN	231001	10	$583,635	$93,400	EPS041	10	$583,635	$23,400	CCF33	10	$583,635	$23,400	14-23	10	$583,635	$40,700	10	$0	$0
6	CC	93406693	LOPEZ OSCAR	25-14	20	$1,167,270	$140,100	EPS002	20	$1,167,270	$0	CCF33	20	$1,000,000	$0	14-23	20	$1,167,270	$0	20	$0	$0
7	CC	93406693	LOPEZ OSCAR	25-14	10	$583,635	$93,400	EPS002	10	$583,635	$23,400	CCF33	10	$583,635	$23,400	14-23	10	$583,635	$40,700	10	$0	$0
EMPLEADO					**PENSION**		**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BUCARAMANGA (1 Afiliados)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$174,000		$0	$0
8	CC	1082996704	RODRIGUEZ SERGIO	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS041	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
Total Afiliados(6)					$11,503,620	$1,747,400			$11,503,620	$367,000			$11,118,080	$367,000			$11,503,620	$284,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,747,400	$0	$0	$1,747,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$233,500	$0	$0	$233,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$513,700	$0	$0	$513,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$680,200	$0	$0	$680,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$284,300	$0	$0	$284,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$284,300	$0	$0	$284,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$367,000	$0	$0	$367,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	5	$267,000	$0	$0	$267,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$100,000	$0	$0	$100,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$367,000	$0	$0	$367,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$123,400	$0	$0	$123,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$93,500	$0	$0	$93,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,765,700**	**$0**	**$0**	**$2,765,700**

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-12
Período Salud :2026-01

Se certifica que en la fecha 2026-01-14 la empresa CRHISTIAN ANDRES BAYUELO ROBLES con documento de identificación CC-1083570181 sucursal 02, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BAYUELO ROBLES CRHISTIAN ANDRES identificado con CC-1083570181, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1083570181	CRHISTIAN ANDRES BAYUELO ROBLES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
36013820	I	2026-01-14	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	30
CCF	891780093	CCF33	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	30

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 1082932207		SIERRA AROCA FLORENTINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CASA 8 BARRIO LUZ DEL MUNDO	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	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	2097534451	9496727984	I	2026/01/05	2026/01/20	BANCO DE BOGOTA	15	$604,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1082932207	SIERRA AROCA FLORENTINO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$598,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$598,500

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 1082932207		SIERRA AROCA FLORENTINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CASA 8 BARRIO LUZ DEL MUNDO	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	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	2097534451	9496727984	I	2026/01/05	2026/01/20	BANCO DE BOGOTA	15	$604,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$3,100	$0	$339,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$336,000	$3,100	$0	$339,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$2,500	$0	$265,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$262,500	$2,500	$0	$265,000
TOTAL				1	$598,500	$5,600	$0	$604,100

Certificado de Aportes

Se certifica que FLORENTINO SIERRA AROCA identificado(a) con CC 1082932207 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERVENTORES E INGENIERIA SAS NI 901433145

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2025-12	2097503341	9498168140	Y	2026-01-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,100,000	$146,200

Este certificado se expide el día 2026-01-21 a las 10:32.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901998450	2	CONSORCIO CLARIN 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022699161	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2067809827	9497641039	E	2026/01/15	2026/01/08	BANCO DE BOGOTA	0	$344,100

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	12555505	AMAYA TARZO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF33	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$160,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$2,300,000**	**$92,000**			**$2,300,000**	**$92,000**			**$2,300,000**	**$160,100**		**$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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,100	$0	$0	$160,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$160,100	$0	$0	$160,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,000	$0	$0	$92,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$92,000	$0	$0	$92,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,000	$0	$0	$92,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$92,000	$0	$0	$92,000
TOTAL				**1**	**$344,100**	**$0**	**$0**	**$344,100**

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 1065645331		LEYES MORA IVANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 11 58	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	42156451	9498392121	I	2026/02/09	2026/02/06	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1065645331	LEYES IVANA							X										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901998450	2	CONSORCIO CLARIN 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3022699161	Si

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	50729257	9499464886	Y	2026/02/12	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$334,600

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	1083570181	BAYUELO CRHISTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
2	CC	1062875694	CAAMAÑO MARTIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
3	CC	73094927	CAGUA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
4	CC	1062876249	CUESTA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
5	CC	12621032	FERNANDEZ CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$600,000	$41,800	0	$0	$0
6	CC	1065645331	LEYES IVANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
7	CC	1082996704	RODRIGUEZ SERGIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
8	CC	1005220854	RUDAS LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
9	CC	1082932207	SIERRA FLORENTINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	9	$525,272	$36,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$4,802,176**	**$334,600**		**$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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$334,600	$0	$0	$334,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$334,600	$0	$0	$334,600
TOTAL				**9**	**$334,600**	**$0**	**$0**	**$334,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900948781	8	INTERVENTORES DE PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26-15 APTO 301 BR EL PRADO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4208523	Si

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	50751525	9499465077	Y	2026/02/18	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$870,600

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 (7 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,505,430	$870,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,505,430	$870,600		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (7 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,505,430	$870,600		$0	$0
1	CC	1083008817	DE CASTRO JULIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
2	CC	12621032	FERNANDEZ CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
3	CC	1083002825	LADINO OSMAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
4	CC	1082926423	NAVARRO LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
5	CC	1082954053	PEINADO JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
6	CC	1082932207	SIERRA FLORENTINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
7	CC	12635936	VARGAS ALVARO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(7)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,505,430	$870,600		$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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$870,600	$0	$0	$870,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$870,600	$0	$0	$870,600
TOTAL				**7**	**$870,600**	**$0**	**$0**	**$870,600**