

PERSONAL ADMINISTRATIVO			
NOMBRE	CARGO		MES
NOVIEMBRE Y DICEMBRE			
NORTHON FERNANDO ARENAS	DIRECTOR DE OBRA		NOVIEMBRE Y DICEMBRE
YHON GUTIERREZ	RESIDENTE DE OBRA		NOVIEMBRE Y DICEMBRE
ELIZABETH AGUIAR GRAJALES	HSEQ		NOVIEMBRE Y DICEMBRE
ANDRES FELIPE JARAMILLO BORDA	INGENIERO AUXILIAR		DICIEMBRE
MARZO			
NORTHON FERNANDO ARENAS	DIRECTOR DE OBRA		MARZO
YHON GUTIERREZ	RESIDENTE DE OBRA		MARZO
ELIZABETH AGUIAR GRAJALES	HSEQ		MARZO

PERSONAL OBRA			
NOMBRE	CARGO	PUESTO SALUD	MES
NOVIEMBRE Y DICEMBRE			
DIEGO ALEJANDRO OCAMPO PALACIO	AYUDANTE	GAVIOTA	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
YOVANY CARDOSO GONZALEZ	MAESTRO	GAVIOTA	DICIEMBRE
JEISON ANDRES RUIZ CARDOZO	AYUDANTE	GAVIOTA	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
YEISSON TOMAS PATIÑO MOSQUERA	AYUDANTE	GAVIOTA	NOVIEMBRE
JUAN CARLOS GUERRERO MOSQUERA	AYUDANTE	CAHARCO RICO	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
HERNAN DAVID RODRIGUEZ GUERRERO	AYUDANTE	CAHARCO RICO	DICIEMBRE
LUIS JULIO GUERRERO SANCHEZ	MAESTRO	CAHARCO RICO	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
SEBASTIAN PERALTA POLANIA	AYUDANTE	TOTUMO	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
JHORMAN ANDRES ACOSTA ANDRADE	MAESTRO	TOTUMO	NOVIEMBRE Y DICEMBRE
DICIEMBRE			
HECTOR HERNAN VARGAS CASTAÑO	MAESTRO	CURALITO Y TAPIAS	DICIEMBRE
YESID LEAL TAPIERO	AYUDANTE	CURALITO Y TAPIAS	DICIEMBRE
JOSE HERNAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	AYUDANTE	CURALITO Y TAPIAS	DICIEMBRE
DUVAN ESTIVEN SUAREZ CEBALLOS	AYUDANTE	CURALITO Y TAPIAS	DICIEMBRE
MARZO			
YOVANY CARDOSO GONZALEZ	MAESTRO	GAVIOTA	MARZO
ANDRES FELIPE CARDOZO BELTRAN	AYUDANTE	GAVIOTA	MARZO
LEAL TAPIERO YESID	AYUDANTE	CURALITO, TAPIAS Y CAHRCO RICO, TOTUMO	MARZO
HERNAN CASTAÑO HECTOR HERNAN	MAESTRO	CURALITO, TAPIAS Y CAHRCO RICO, TOTUMO	MARZO

MARZO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93396792	NÚMERO PLANILLA:	6012166273		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES					
REO RAZÓN SOCIAL:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	NORTON FERNANDO ARENAS PRADA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
MUNICIPIO:	CRA 5 A NO 49-25	TÉLEFONO:	2768409	DÍAS DE MORA:	0				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	226456135			
DÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15								
PORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act										
IMPRESA:	ÚNICO												
DE PRESENTACIÓN:													
ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO												

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14 COLPENSIONES		1	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 528.000	\$ 0	\$ 528.000	\$ 528.000
											\$ 0	\$ 0	\$ 528.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500
TOTALES:													\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11 - ARL SURA		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.300	\$ 17.300	\$ 0	\$ 0	\$ 17.300	\$ 17.300
											\$ 0	\$ 0	\$ 17.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES									
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	LOE	TAPE	VSP
93396792	ARENAS PRADA NORTON FERNANDO	I-INDEPENDIENTE	VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	\$ 3.300.000		NO							
SEGURIDAD SOCIAL													
PENSIÓN				SALUD				ARIP					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT
25-14 COLPENSIONES	30	3.300.000	\$ 528.000	14-11 - ARL SURA	30	3.300.000	\$ 412.500	14-11 - ARL SURA	30	3.300.000	\$ 17.300	93396792	30

TOTAL PAGADO: \$ 957.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 93396792
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORTON FERNANDO ARENAS PRADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 A NO 48-25	TELÉFONO: 2758409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012166273	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	MES: marzo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 226456135

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 528.000
SUBTOTAL:			1	\$ 528.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 412.500
SUBTOTAL:			1	\$ 412.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 17.300
SUBTOTAL:			1	\$ 17.300

VALOR SIN MORA:	\$ 957.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 957.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110484479		GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra cra 23 sur No 88 48 Torr 3 Apto 1502	IBAGUE-TOLIMA	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	215627520	9502392718	I	2026/04/21	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Hombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lft	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	1110484479	GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER																	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$48,800	0		\$0	\$0	No	\$618,800
Total Afiliados(1)																						\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800			\$0	\$0		\$618,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901707294	2	GRUPO EMPRESARIAL ARENAS CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CRA 5A 48-25 PIEDRA PINTADA	IBAGUE-TOLIMA	3176378956	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	148938356	9501532940	E	2026/03/24	2026/03/17	BANCOLOMBIA	0	\$3,241,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES											PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	In g	re e	ta p	ta p	vs p	co r	sl n	lge a	va c	vc p	ir p	vi p	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (9 Afiliados)																	\$11,555,983	\$1,849,500			\$11,555,983	\$462,900			\$11,555,983	\$462,900			\$11,555,983		\$466,500		\$0	\$0		\$3,241,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																	\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715		\$27,600		\$0	\$0		\$1,288,800
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)																	\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715		\$27,600		\$0	\$0		\$1,288,800
1	CC 1105054741	AGUIAR GRAJALES ELIZABETH													230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	SI	\$429,600
2	CC 93407485	GARCIA HOMEZ MIGUEL ANGEL													231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	SI	\$429,600
3	CC 93421773	ROJAS ECHEVERRY JUAN MANUEL	X												230301	30	\$1,750,905	\$280,200	MIN002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	SI	\$429,600
Centro de Trabajo: OBRA (6 Afiliados)																	\$6,303,268	\$1,008,900			\$6,303,268	\$252,600			\$6,303,268	\$252,600			\$6,303,268		\$438,900		\$0	\$0		\$1,953,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (6 Afiliados)																	\$6,303,268	\$1,008,900			\$6,303,268	\$252,600			\$6,303,268	\$252,600			\$6,303,268		\$438,900		\$0	\$0		\$1,953,000
4	CC 93207361	ALMANZA JARA SABAS ARLEY	X												230301	6	\$350,181	\$56,100	EPS037	6	\$350,181	\$14,100	CCF48	6	\$350,181	\$14,100	14-11	6	\$350,181	6.960%	\$24,400	6	\$0	\$0	SI	\$108,700
5	CC 93418710	CAMPUZANO HINESTROZA JESUS ANTONIO													230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSIC6	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	6.960%	\$121,900	30	\$0	\$0	SI	\$542,300
6	CC 1018463333	LIS TAPIAS LUIS YERMAN	X												230301	6	\$350,181	\$56,100	ESSC62	6	\$350,181	\$14,100	CCF48	6	\$350,181	\$14,100	14-11	6	\$350,181	6.960%	\$24,400	6	\$0	\$0	SI	\$108,700
7	CC 1106396208	LOZANO SANTA OMAR ANDRES													230301	30	\$1,750,915	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,915	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,915	\$70,100	14-11	30	\$1,750,915	6.960%	\$121,900	30	\$0	\$0	SI	\$542,300
8	CC 93384858	MARTINEZ JIMENEZ SANDRO													230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF48	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	6.960%	\$121,900	30	\$0	\$0	SI	\$542,300
9	CC 1005824250	TRIANA TIMON MAYCOL STIVEN	X												230301	6	\$350,181	\$56,100	EPS041	6	\$350,181	\$14,100	CCF48	6	\$350,181	\$14,100	14-11	6	\$350,181	6.960%	\$24,400	6	\$0	\$0	SI	\$108,700
Total Afiliados(9)																	\$11,555,983	\$1,849,500			\$11,555,983	\$462,900			\$11,555,983	\$462,900			\$11,555,983		\$466,500		\$0	\$0		\$3,241,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$1,849,500	\$0	\$0	\$1,849,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$1,569,300	\$0	\$0	\$1,569,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$466,500	\$0	\$0	\$466,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	\$466,500	\$0	\$0	\$466,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$462,900	\$0	\$0	\$462,900
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	9	\$462,900	\$0	\$0	\$462,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				9	\$462,900	\$0	\$0	\$462,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$14,100	\$0	\$0	\$14,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$84,200	\$0	\$0	\$84,200
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
TOTAL				9	\$3,241,800	\$0	\$0	\$3,241,800

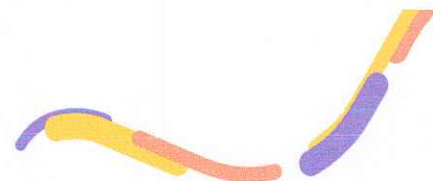
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902005916	6	CONSORCIO ARENAS 1	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5A N 48 25	IBAGUE-TOLIMA	3176378956	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	226471645	9503114879	E	2026/04/08	2026/04/15	BANCOLOMBIA	7	\$2,107,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES															
No	Identificación	Nombre	in	re	te	ta	ta	vs	co	vs	st	lm	va	av	vc	ir	vi	Codig	Días	IBC	Aporte	Codig	Días	IBC	Aporte	Codig	Días	IBC	Aporte	Codig	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						\$6,770,168	\$1,083,600			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$471,600	\$0	\$0			\$2,097,600
Centro de Trabajo: OBRAS (4 Afiliados)																						\$6,770,168	\$1,083,600			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$471,600	\$0	\$0			\$2,097,600				
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (4 Afiliados)																						\$6,770,168	\$1,083,600			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$471,600	\$0	\$0			\$2,097,600				
1	CC	83248036	CARDOSO GONZALEZ YOVANY	X														23-14	29	\$1,692,542	\$270,900	EP5037	29	\$1,692,542	\$67,800	CCF48	29	\$1,692,542	\$67,800	14-11	29	\$1,692,542	6.960%	\$117,900	29	\$0	\$0	SI	\$524,400					
2	CC	1110583703	CARDOSO BELTRAN ANDRES FELIPE	X														230201	29	\$1,692,542	\$270,900	EP5002	29	\$1,692,542	\$67,800	CCF48	29	\$1,692,542	\$67,800	14-11	29	\$1,692,542	6.960%	\$117,900	29	\$0	\$0	SI	\$524,400					
3	CC	1110513928	LEAL TAPIERO YEZID	X														230301	29	\$1,692,542	\$270,900	EP5002	29	\$1,692,542	\$67,800	CCF48	29	\$1,692,542	\$67,800	14-11	29	\$1,692,542	6.960%	\$117,900	29	\$0	\$0	SI	\$524,400					
4	CC	93410632	VARGAS CASTAÑO HECTOR HERMAN	X														230301	29	\$1,692,542	\$270,900	EP5037	29	\$1,692,542	\$67,800	CCF48	29	\$1,692,542	\$67,800	14-11	29	\$1,692,542	6.960%	\$117,900	29	\$0	\$0	SI	\$524,400					
Total Afiliados(4)																						\$6,770,168	\$1,083,600			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$271,200			\$6,770,168	\$471,600	\$0	\$0			\$2,097,600				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$1,083,600	\$5,200	\$0	\$1,088,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$270,900	\$1,300	\$0	\$272,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$541,800	\$2,600	\$0	\$544,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$270,900	\$1,300	\$0	\$272,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$471,600	\$2,300	\$0	\$473,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$471,600	\$2,300	\$0	\$473,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$271,200	\$1,300	\$0	\$272,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	4	\$271,200	\$1,300	\$0	\$272,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$271,200	\$1,400	\$0	\$272,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$135,600	\$700	\$0	\$136,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$135,600	\$700	\$0	\$136,300
TOTAL				4	\$2,097,600	\$10,200	\$0	\$2,107,800



Comprobante en línea

Pago PSE

15 Abr 2026 15:33:23



Pago exitoso

CUS 226471645

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.170.72.223

Fecha
15 Abr 2026 15:33:23

Referencia 2
NIT

Número de factura
9503114879

Referencia 3
902005916

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9503114879**

Valor del Pago
\$2.107.800

Número de comprobante
TR1532491645

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **0466**

DICIEMBRE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 93396792
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORTON FERNANDO ARENAS PRADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 A NO 48-25	TELÉFONO: 2758409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7998248471	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2037653266

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 448.000
SUBTOTAL:			1	\$ 448.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 350.000
SUBTOTAL:			1	\$ 350.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 14.700
SUBTOTAL:			1	\$ 14.700

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 812.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110484479		GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra cra 23 sur No 88 48 Torr 3 Apto 1502	IBAGUE-TOLIMA	3555555	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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0		
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0		
1	CC 1110484479	GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1980592405	9495999110	I	2026/01/21	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$618,800	\$0	\$0	\$618,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105054741		AGUIAR GRAJALES ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 2 4-63 La Plazoleta	COYAIMA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2030333948	9496738424	I	2026/01/13	2025/12/23	BANCOLOMBIA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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	1105054741		X																230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300				
Total Afiliados(1)																																												\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105054741		AGUIAR GRAJALES ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 2 4-63 La Plazoleta	COYAIMA-TOLIMA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2030333948	9496738424	I	2026/01/13	2025/12/23	BANCOLOMBIA	\$413,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902005916	6	CONSORCIO ARENAS 1	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5A N 48 25	IBAGUE-TOLIMA	3176378956	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2026-01	183894341	9502552211	E	2026/01/07	2026/03/31	BANCOLOMBIA	83	\$4,640,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No	Identificación	Nombre	In	re	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id	Id

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	\$2,278,100	\$119,500	\$0	\$2,397,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$113,900	\$6,000	\$0	\$119,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$12,000	\$0	\$239,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	\$1,738,900	\$91,100	\$0	\$1,830,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$197,500	\$10,400	\$0	\$207,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$991,400	\$52,000	\$0	\$1,043,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	\$991,400	\$52,000	\$0	\$1,043,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$570,000	\$29,900	\$0	\$599,900
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	14	\$570,000	\$29,900	\$0	\$599,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	\$570,000	\$30,000	\$0	\$600,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$1,900	\$100	\$0	\$2,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$85,500	\$4,500	\$0	\$90,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$114,000	\$6,000	\$0	\$120,000
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	\$68,400	\$3,600	\$0	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$214,700	\$11,300	\$0	\$226,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$28,500	\$1,500	\$0	\$30,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$57,000	\$3,000	\$0	\$60,000
TOTAL				14	\$4,409,500	\$231,400	\$0	\$4,640,900

NOVIEMBRE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 93396792
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORTON FERNANDO ARENAS PRADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 A NO 48-25	TELÉFONO: 2758409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7995276598	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1987696657

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 448.000
SUBTOTAL:			1	\$ 448.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 350.000
SUBTOTAL:			1	\$ 350.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 14.700
SUBTOTAL:			1	\$ 14.700

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 812.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110484479		GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra cra 23 sur No 88 48 Torr 3 Apto 1502	IBAGUE-TOLIMA	3555555	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	1975460762	9495635772	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
1	CC	1110484479	GUTIERREZ YHON	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5002	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110484479		GUTIERREZ GARCIA YHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra cra 23 sur No 88 48 Torr 3 Apto 1502	IBAGUE-TOLIMA	3555555	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	1975460762	9495635772	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$618,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$618,800	\$0	\$0	\$618,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902005916	6	CONSORCIO ARENAS 1	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5A N 48 25	IBAGUE-TOLIMA	3176378956	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2031228745	9496787098	A	2025/12/30	2025/12/23	BANCOLOMBIA		\$1,375,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tda	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110559936	ACOSTA JHORMAN	X																	230301	10	\$76,000	EPS041	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
2	CC	83248036	CARDOSO YOVANY	X																	25-14	9	\$68,400	EPS037	9	\$17,100	CCF48	9	\$17,100	14-11	9	6.96	\$29,800	9	\$0	SI	\$132,400
3	CC	1006158369	GUERRERO JUAN	X																	230301	10	\$76,000	EPS037	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
4	CC	14279589	GUERRERO LUIS	X																	230301	10	\$76,000	EPSIC6	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
5	CC	1020457141	OCAMPO DIEGO	X																	230301	10	\$76,000	EPS040	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
6	CC	1007287583	PATINO YEISSON	X	X																230301	8	\$60,800	EPS041	8	\$15,200	CCF48	8	\$15,200	14-11	8	6.96	\$26,500	8	\$0	SI	\$117,700
7	CC	1005741171	PERALTA SEBASTIAN	X																	230301	10	\$76,000	EPS041	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
8	CC	1106948569	RODRIGUEZ HERNAN	X																	230301	10	\$76,000	EPS041	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
9	CC	1005719979	RUIZ JEISON	X																	230301	6	\$45,600	EPS002	6	\$11,400	CCF48	6	\$11,400	14-11	6	6.96	\$19,900	6	\$0	SI	\$88,300
10	CC	1110568233	SUAREZ DUVAN	X																	230201	10	\$76,000	EPSIC6	10	\$19,000	CCF48	10	\$19,000	14-11	10	6.96	\$33,100	10	\$0	SI	\$147,100
11	CC	14218100	VARON OMAR	X	X																0		\$0	EPS002	1	\$1,900	CCF48	1	\$1,900	14-11	1	6.96	\$3,400	1	\$0	SI	\$7,200
Total Afiliados(11)																							\$706,800			\$178,600		\$178,600				\$311,300		\$0		\$1,375,300	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$683,400	\$0	\$0	\$683,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
TOTAL				3	\$1,047,900	\$0	\$0	\$1,047,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902005916	6	CONSORCIO ARENAS 1	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5A N 48 25	IBAGUE-TOLIMA	3176378956	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2031228745	9496787098	A	2025/12/30	2025/12/23	BANCOLOMBIA		\$1,375,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$706,800	\$0	\$706,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$68,400	\$0	\$68,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$562,400	\$0	\$562,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$76,000	\$0	\$76,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$311,300	\$0	\$311,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	\$311,300	\$0	\$311,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$178,600	\$0	\$178,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	11	\$178,600	\$0	\$178,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	\$178,600	\$0	\$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$36,100	\$0	\$36,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$72,200	\$0	\$72,200
PIJASALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	\$38,000	\$0	\$38,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$13,300	\$0	\$13,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$19,000	\$0	\$19,000
TOTAL				11	\$1,375,300	\$0	\$1,375,300

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 9 DE LEY 828 DE 2003

Yo **NORTON FERNANDO ARENAS PRADA**, identificado con cédula de ciudadanía número **93.396.792 de Ibagué**, en mi calidad de representante legal del **CONSORCIO ARENAS 1** con **NIT 902.005.916-6** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016).

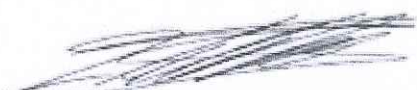
Ing. **NORTON FERNANDO ARENAS PRADA**, identificado, con cédula de ciudadanía número **93.396.792 de Ibagué**, obrando en mi calidad de representante legal, se encuentra a paz y salvo por el concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de Todo el Personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Yo, **VICENTE MAYORQUIN HERNANDEZ**, Contador Público, identificada con cédula de ciudadanía N° **14.220.202 de Ibagué**, y con Tarjeta Profesional No. **52203 T**, de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público del **CONSORCIO ARENAS 1** con **NIT 902.005.916-6**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se firma a los 13 días del mes de abril del 2026.

Atentamente

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA:
PRADA

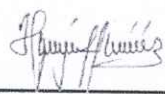


NORTON FERNANDO ARENAS

RL. CONSORCIO ARENAS1

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA:



VICENTE MAYORQUIN HERNANDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO 14.220.202

MAYORQUIN HERNANDEZ

APELLIDOS
VICENTE

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1955

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

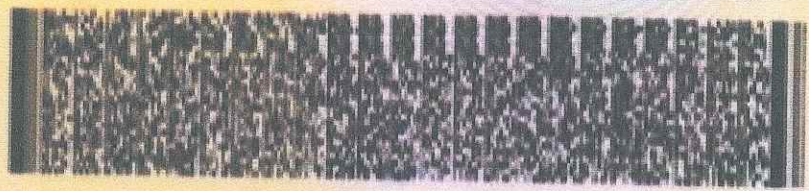
O+
G.S. RH

M
SEXO

17-ENE-1976 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2904600-00154718-M-0014220202-20090419 0010833646A 1 6480001414

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

52223-T

VIGENTE
MAYORQUÍN HERNÁNDEZ
C.C. 14222222

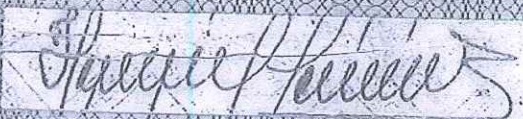
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 45 FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA




Presidente

00000000

00000000



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
Contadores.

008184

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

23ABF8109402551E

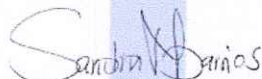
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **VICENTE MAYORQUIN HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14220202 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 52203-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero 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