UNION TEMPORAL GILCO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4321 - Instalaciones eléctricas

Razón Social:	UNION TEMPORAL GILCO	**Número:**	UTGC-5
Identificación:	901986610-2	**Fecha:**	17/04/2026 12:32
Teléfono:	3138852058	**Fecha Vto.:**	16/07/2026
Dirección:	CR 19 6 50, Yopal, Casanare, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito
Condición IVA:	IVA	**Plazo:**	90 días
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros		

Sr. (es): EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE SA. E.S.P **NIT:** 844004576-0

Dirección: CR 19 6 100 ED EMIRO SOSSA PACHECO, . **Tel:** 6086344680

Municipio: Yopal, Casanare, Colombia.

Muni. Dest.: Yopal

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	387	ACTA PARCIAL No. 1 A CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 387-2025	MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL -SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P. INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN	1.00	Und	19%	704,344,263.02	0.00	704,344,263.02
2	387	ACTA PARCIAL No. 1 A CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 387-2025	AJUSTE POR DECIMALES	1.00	Und	19%	0.01	0.00	0.01

Total de líneas: 2

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: 487
Fecha: 22-4-26 Hora: 4:50
Recibido por:

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	704,344,263.03
Descuento:	0.00
Total Bruto:	704,344,263.03
IVA 19%:	133,825,409.97

Observaciones: Amortización de anticipo del 25% de la ejecución, por valor de $255.418.807.

69,53%

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: 425
Fecha: 17-4-26 Hora: 3:20
Recibido por:

Valor a Pagar: 838,169,673.00

Fecha y hora de validación: 17/04/2026 13:47

CUFE: 4d7947abcd5e9daf592ddbb9d6a0bdabb6a06249cf4b509ddfbbe478049a8edd9a61810b2b917162a30932dfea9f46c6

Firma Digital: Ijoi07SLLM/PPr0zv3HpGfbvKNiAWRlH1Zw/S2NyNZyqmWbN3iNrA9uHh4CZTEkB
2U0ROlu9QjjwEagCyrzVC2Zr/0ZIcGGLnTS65/Viu5ofCf4n1bEKgZafk1aveEpG
SRLFRCr/jBVDpJzZi5Jal325TqlhFZRJTRuvsvEltAc4XM7UPklS6diaijQWFhpj
Dwz8DGH4Wf5qY3mfFvCext11H0mGxADUzIgpwTp/8DWiRovXhtJA4HQaKv2SVMyj
F8xROlUtOvpA/BxxMOVyiyOXEGnPGulaoAKug5oMSqM9KRKzgVZLz+YFcdwqu3U/
an+8ddgG4mOFmQ39UPVwlQ==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764099839310 del 2025-10-07 al 2027-10-07. Rango: UTGC-1 al UTGC-100.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA EL ESTADO ACTUAL DE LA FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

Factura electrónica de venta:
No. UTGC5

Fecha de generación de la factura electrónica de venta: (fecha de la firma electrónica):
2026-04-17 12:00:00.000 UTC-5

Estado vigente:
TÍTULO VALOR

CUFE:
4d7947abcd5e9daf592ddbb9d6a0bdabb6a06249cf4b509ddfbb e478049a8edd9a61810b2b917162a30932dfea9f46c6

RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR:
UNION TEMPORAL GILCO

NIT:
901986610

VALOR DE LA FACTURA ELECTRÓNICA:
838169673

DIVISA:
COP

RAZÓN SOCIAL DEL ADQUIRIENTE:
EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE SA. E.S.P

NIT:
844004576

FORMA DE PAGO:
A CRÉDITO

VENCIMIENTO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA.
2026-07-16 UTC-5

VALIDACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUDE:
170c51b7f19112feb178c03a5ac58d8ba453e0da0eb3958ff01c3 7d4c23ad90fd6530b12fca54695057ad52e4de88d69

FECHA DE VALIDACIÓN:
2026-04-17 01:47:54.000 UTC-5

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL EVENTO:
Unidad Especial DirecciÃ³n de Impuestos y Aduanas Nacionales

ENTIDAD QUE VALIDA EL EVENTO:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

RECEPTOR DEL EVENTO:
UNION TEMPORAL GILCO

NOTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN POR LA DIAN:

Documento validado por la DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DIAN El emprendimiento es de todos Minhacienda

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.dian.gov.co

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA EL ESTADO ACTUAL DE LA FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

Factura electrónica de venta:
No. UTGC5

Fecha de generación de la factura electrónica de venta: (fecha de la firma electrónica):
2026-04-17 12:00:00.000 UTC-5

Estado vigente:
TÍTULO VALOR

CUFE:
4d7947abcd5e9daf592ddbb9d6a0bdabb6a06249cf4b509ddfbb e478049a8edd9a61810b2b917162a30932dfea9f46c6

EVENTO 030: Acuse de recibo de la Factura Electrónica de Venta

CUDE:
47a80de08d64d97b5c622065003d3fe6dd022fcb8fd43b01c3a7f e41897528a50f107c23c72e731cbe486583e294488b

FECHA DE VALIDACIÓN:
2026-04-17 01:50:00.000 UTC-5

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL EVENTO:
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

ENTIDAD QUE VALIDA EL EVENTO:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

RECEPTOR DEL EVENTO:
UNION TEMPORAL GILCO

NOTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN POR LA DIAN:
Documento validado por la DIAN

EVENTO 032: Recibo del bien o prestación del servicio

CUDE:
6352fa1d46f89d2cb79f2624bbf21c87a9f51d9798045e6bd106b bae5ab94ad8e06cfedad373b835c438f3eb96e76da9

FECHA DE VALIDACIÓN:
2026-04-17 05:41:46.000 UTC-5

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL EVENTO:
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

ENTIDAD QUE VALIDA EL EVENTO:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

RECEPTOR DEL EVENTO:
UNION TEMPORAL GILCO

NOTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN POR LA DIAN:
Documento validado por la DIAN

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA EL ESTADO ACTUAL DE LA FACTURA ELECTRÓNICA COMO TÍTULO VALOR HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

Factura electrónica de venta:
No. UTGC5

Fecha de generación de la factura electrónica de venta: (fecha de la firma electrónica):
2026-04-17 12:00:00.000 UTC-5

Estado vigente:
TÍTULO VALOR

CUFE:
4d7947abcd5e9daf592ddbb9d6a0bdabb6a06249cf4b509ddfbbe478049a8edd9a61810b2b917162a30932dfea9f46c6

EVENTO 033: Aceptación expresa de la Factura Electrónica de Venta

CUDE:
9ea6e85dc1063e91fe3f60861bb91bb445ca57b87cfb3590484fe534ebb3ffe6192358d0fa5e6de1fa1ec8c611514926

FECHA DE VALIDACIÓN:
2026-04-17 05:42:06.000 UTC-5

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL EVENTO:
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

ENTIDAD QUE VALIDA EL EVENTO:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

RECEPTOR DEL EVENTO:
UNION TEMPORAL GILCO

NOTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN POR LA DIAN:
Documento validado por la DIAN

DOCUMENTOS Y EVENTOS ASOCIADOS A LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA COMO TÍTULO VALOR:

NRO. TOTAL DE DOCUMENTOS: 1

NRO. TOTAL DE EVENTOS: 3

FIN DE ESTE DOCUMENTO
El interesado debe comunicar a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, cualquier falla o error en el registro de los documentos o eventos.
FECHA: 4/20/2026 -EXPEDIDO EN: BOGOTÁ

FECHA		RELACION CONTRACTUAL			
2/02/2026	CONTRATO	DE PRESTACION DE SERVICIOS	N°	387	DE 2025

A. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la presente certificación del centro de costos, el interventor y/o supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y otros aspectos inherentes al centro de costos y lugar de ejecución de la relación contractual como:
- Valor de los costos y gastos contenidos en esta certificación.
- Las asignaciones de las actividades a cada negocio o proceso son de acuerdo a la realidad.
- El valor contenido en la certificación del centro de costos corresponde al acta presente para pago.

B. INFORMACION GENERAL

OBJETO:	MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL -SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN VICHADA.			
CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL GILCO			
NIT:	901.986.610-2			
REPRESENTANTE LEGAL:	ROSA LORENA BELTRÁN GUTIERREZ			
C.C.	40.379.253 Expedida en Villavicencio.			
TIPO DE ACTA	Parcial			
N° DE ACTA	4			
INTERVENTOR:	N/A			
SUPERVISOR:	HEYDER IVÁN GONZALEZ CASTELLANOS			
FECHA PRESENTE CERTIFICACION:	2/02/2026			
VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION				838.169.673
VALOR SUMISTRO DE MATERIALES CON INGRESO DE ALMACEN	CONSECUTIVO DE LA ENTRADA:		FECHA:	-
VALOR COSTOS Y GASTOS DIRECTOS				838.169.673

C. INFORMACION CENTRO DE COSTOS

NEGOCIO	PROCESO	ACTIVIDADES POR CECOS	TIPO DE SERVICIO Y/O CONTRATO	% ACTIVIDADES	VALOR
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11302) Mantenimiento subestaciones y redes	SERV MTTO	63%	528.046.893,99
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11431) Interconexion Vichada	SERV MTTO	37%	310.122.779,01
				TOTAL CERTIFICACIÓN CENTRO DE COSTOS	$ 838.169.673,00

D. INFORMACION PARA RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

TIPO DE ACTIVIDAD	MUNICIPIO DONDE EJECUTÓ LA ACTIVIDAD PARA ICA	CODIGO CIIU ICA	TARIFA ICA	VALOR
SERVICIOS	YOPAL	4321	0,01	441.793.867,05
SERVICIOS	VILLANUEVA	4321	0,01	12.386.743,94
SERVICIOS	TRINIDAD	4321	0,01	8.257.829,29
SERVICIOS	TAURAMENA	4321	0,01	33.031.317,16
SERVICIOS	SAN LUIS DE PALENQUE	4321	0,01	37.160.231,81
SERVICIOS	SABANALARGA	4321	0,01	66.062.634,33
SERVICIOS	PAZ DE ARIPORO	4321	0,01	74.320.463,62
SERVICIOS	OROCUE	4321	0,01	4.128.914,65
SERVICIOS	NUNCHIA	4321	0,01	49.546.975,74
SERVICIOS	MANI	4321	0,01	4.128.914,65
SERVICIOS	HATO COROZAL	4321	0,01	8.257.829,29
SERVICIOS	CHAMEZA	4321	0,01	4.128.914,65
SERVICIOS	AGUAZUL	4321	0,01	74.320.463,62
SERVICIOS	SOGAMOSO	4321	0,01	16.515.658,58
SERVICIOS	BARRANCA DE UPIA	4321	0,01	4.128.914,65
		TOTAL CERTIFICACION IMPUESTO DE ICA	100%	838.169.673,00

E. OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente certificación los que en ella intervinieron, el FEBRERO 2 2026

ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ
RL. UNION TEMPORAL GILCO
CONTRATISTA

N/A
NOMBRE DE INTERVENTOR
INTERVENTOR

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR MANTENIMIENTO DE ENERGIA
SUPERVISOR

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° 4 PARCIAL N° 1

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 387	DE 2025	Fecha	DD	MM	AAAA
					02	02	2026

OBJETO:	MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN VICHADA.				
DERIVADO DEL	RECURSOS PROPIOS				
CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL GILCO			**NIT:**	901.986.610-2
REPRESENTANTE LEGAL:	ROSA LORENA BELTRÁN GUTIERREZ			**C.C.:**	40.379.253 Expedida en Villavicencio.
FECHA SUSCRIPCIÓN:	11/09/2025	**FECHA LEGALIZACIÓN:**	15/09/2025	**FECHA ACTA INICIO:**	16/09/2025
VALOR INICIAL:	$ 1,101,895,258	**PORCENTAJE DE ANTICIPO:**	25%	**VALOR ANTICIPO**	$ 255,418,807
VALOR MODIFICADO SEGÚN OTROSI N°1	$ 1,021,675,228				
VALOR ADICIONAL N°1 :	$ 503,398,910	**VALOR ADICIONAL N°2 :**	N/A	**VALOR ADICIONAL N°3 :**	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	CIENTO VEINTIDOS (122) DIAS	**PLAZO TOTAL ADICIONADO:**	N/A		
PLAZO MODIFICADO SEGÚN OTROSI N°1	CIENTO DOCE (112) DIAS				
PRORROGA N° 1	**PLAZO ADICIONADO**	N/A		**FECHA DE LA PRORROGA**	N/A
FECHA SUSPENSIÓN 1:	N/A	**FECHA REINICIACIÓN 1:**	N/A	**DURACIÓN DE LA SUSPENSIÓN 1:**	N/A
FECHA PREVISTA TERMINACION (ACTUAL):	2 de febrero de 2026	**FECHA PRESENTE ACTA:**	2 de febrero de 2026		
SUPERVISOR:	HEYDER IVÁN GONZALEZ CASTELLANOS	**INTERVENTOR:**	N/A		

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los Dos (02) días del mes de febrero de 2026; se reunieron: ROSA LORENA BELTRÁN GUTIERREZ identificada con cédula de ciudadanía N° 40,379,253 de Villavicencio, en calidad de representante legal de la firma contratista UNION TEMPORAL GILCO con NIT 901.986.610-2 y el supervisor HEYDER IVÁN GONZÁLEZ CASTELLANOS designado por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente ACTA N° 2 de ejecución Parcial N° 1, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION

Si las condiciones contractuales actuales difieran de las condiciones contractuales inicialmente pactadas, por favor relacione los documentos de las actuaciones que respalden o soporten dichas modificaciones y demás información pertinente en el punto B.1

ALCANCE 1	SERVICIO DE TRANSPORTE									
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO		
		Unid.	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	
1	Servicio de Transporte de Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye tecnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehiculo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 1	DIA	100	$ 576,210.00	$ 57,621,000.00	76	43,791,960.00	76	43,791,960.00	
2	Servicio de Transporte de Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye tecnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehiculo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 2	DIA	90	$ 576,210.00	$ 51,858,900.00	76	43,791,960.00	76	43,791,960.00	
3	Servicio de Transporte de Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye tecnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehiculo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 3	DIA	90	$ 576,210.00	$ 51,858,900.00	76	43,791,960.00	76	43,791,960.00	
				Costos directos	$ 161,338,800.00	$	131,375,880.00	$	131,375,880.00	
				Total Iva	$ 30,654,372.00	$	24,961,417.00	$	24,961,417.00	
				Ajuste al peso						
				VALOR SUBTOTAL	$ 191,993,172.00	$	156,337,297.00	$	156,337,297.00	

ALCANCE 2	SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES Y SUBESTACIONES								
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial

ENERCA S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
29-02-26

ACTA N° ___4_ PARCIAL N°__1____

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 387	DE	2025	Fecha	DD	MM	AAAA
						02	02	2026

2	Mantenimiento de subestaciones y centro de control, movil tipo 1 y 2, con herramientas, personal y equipos según especificaciones.	DIA	100	$ 4,012,549.00	$ 401,254,900.00	76	304,953,724.00	76	$	304,953,724.00
3	Adecuaciones locativas y mantenimiento a subestaciones no atendidas.	GL	0.25	$ 26,511,520.30	$ 6,627,880.08	0.25	6,627,880.08	0.25	$	6,627,880.08
4	Mantenimiento y pruebas de equipos por actividad	GL	0.00	$ 77,027,044.00	$ -	0.00		0.00	$	-
5	Servicios y Suministros Especiales Temporales.	DIA	90	$ 1,000,000.00	$ 90,000,000.00	68.86	68,855,770.73	68.86	$	68,855,770.73
				Costos directos	$ 497,882,780.00		$ 380,437,375.00		$	380,437,375.00
				Total Iva	$ 94,597,728.00		$ 72,283,101.00		$	72,283,101.00
				Ajuste al peso						
				VALOR SUBTOTAL	$ 592,480,508.00		$ 452,720,476.00		$	452,720,476.00

ADICIONAL NO. 1

ITEM	DESCRIPCION	VALOR PARCIAL						TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	DOS (02 Meses y (28) Dias	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
1	Operación de subestaciones atendidas - OMS	Un.	2.93	$ 135,587,592.00	$ 397,271,645	1	$ 135,587,592.00	1	$ 135,587,592.00
2	Alquiler de equipo y herramienta	Un.	2.93	$ 75,924,555.00	$ 222,458,946	0.75	$ 56,943,416.25	1	$ 56,943,416.25
				Costos directos	$ 619,730,591.00		$ 192,531,008.00	$	192,531,008.00
				Total Iva	$ 117,748,812.00		$ 36,580,892.00	$	36,580,892.00
				Ajuste al peso					
				VALOR SUBTOTAL	$ 737,479,403.00		$ 229,111,900.00	$	229,111,900.00
				GRAN TOTAL	$ 1,521,953,083.00		$ 838,169,673.00	$	838,169,673.00

B. ESTADO DE LAS CONDICIONES JURÍDICAS

B.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES (ADICIONALES, PRÓRROGRAS, OTROSÍS, ACTAS MODIFICATORIAS Y OTROS).

La presente relación contractual ha sufrido modificaciones contractuales a las cláusulas y/o condiciones iniciales? SÍ X NO

En caso de que su respuesta se afirmativa, por favor relacione dichas modificaciones a continuación:

FECHA	NOMBRE DOC.	No.	OBJETO MODIFICACIÓN	ALCANCE, DESCRIPCION U OBSERV.
11/09/2025	OTROSI	1	MODIFICACION DE PLAZO Y DE VALOR DEL CONTRATO	MODIFICACION DE PLAZO Y DE VALOR DEL CONTRATO
28/10/2025	ACTA DE PRECIOS NO PREVISTOS	2	INLCUIR ITEMS NO PREVISTOS	SE INCLUYEN DOS ITEMS NO PREVISTOS
31/10/2025	ADICIONAL N°1 OTROSI N°2	2	ADICIONAL DE VALOR DEL CONTRATO Y OTROSI	SE REALIZA ADICIONAL N°1 POR VALOR DE QUINIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OHCO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($503.398.910) Y OTROSI N°2 DONDE SE INCLUYEN NUEVAS ACTIVIDADES
05/01/2026	PRORROGA AL PLAZO	1	PRORROGAR EL PLAZO DEL CPS N°387-2025	SE PRORROGA EL PLAZO POR VEINTIOCHO (28) DIAS
05/01/2026	ACTA DE MODIFICACION N°1	1	MODIFICAR CANTIDADES DEL CPS N°387-2025	SE MODIFICAN LAS CATIDADES DELCONTRATO

B.2 GARANTIAS

La relación contractual establece garantías (pólizas)? SÍ ☑###### NO FALSO En que cláusula? QUINTA

RIESGO AMPARADO	N° PÓLIZA	ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	CERTIFICADO MODIFICATORIO	VIGENCIA ACTUAL	
					Desde	Hasta
Anticipo	11-45-101173514 ANEXO 4	SEGUROS DEL ESTADO	$ 275,473,814.50	04/12/2025	11/09/2025	06/05/2026
Cumplimiento	11-45-101173514 ANEXO 4	SEGUROS DEL ESTADO	$ 160,529,416.80	04/12/2025	11/09/2025	06/05/2026
Prestaciones sociales	11-45-101173514 ANEXO 4	SEGUROS DEL ESTADO	$ 160,529,416.80	04/12/2025	11/09/2025	06/01/2029
Resp. civil extracontractual	11-40-101082872 ANEXO 4	SEGUROS DEL ESTADO	$ 160,529,416.80	03/12/2025	11/09/2025	06/05/2026
Calidad - Estabilidad	11-45-101173514 ANEXO 4	SEGUROS DEL ESTADO	$ 321,058,836.60	04/12/2025	11/09/2025	06/05/2026
Otro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Cual?						

ENERCA S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACION
28-04-26

ACTA N° ___4_ PARCIAL N°__1____

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 387	DE 2025	Fecha	DD	MM	AAAA
					02	02	2026

B.3 TRIBUTOS Y TASAS

De acuerdo a la naturaleza y desarrollo de la relación contractual, se deja constancia que el contratista realizó los siguientes pagos de carácter impositivo:

Origen	N° Recibo	Fecha	Publicación	Procultura	Proadulto mayor	Timbre	Papelería	Otro:
N/A	0	N/A	$0	$0	$0	$0	$0	N/A
N/A	N/A	N/A	$0	$0	$0	$0	$0	$0

B.4 APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

De acuerdo a la naturaleza de la relación contractual, se deja constancia que el contratista realizó los siguientes aportes a seguridad social y pagos parafiscales necesarios para efectuar el presente pago que se derive de la presente acta, en concordancia con el período en que se realizó de la ejecución parcial que ésta refleja:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC	Otro:
sep-25	1112574703	$ 1.618.600,00	$ 6.824.600,00	$ 2.707.000,00	$ -	$ -	$ 1.572.800,00	$ -	N/A
oct-25	1112733704	$ 2.104.400,00	$ 8.414.000,00	$ 3.660.700,00	$ -	$ -	$ 2.118.800,00	$ -	N/A
nov-25	1112980272	$ 2.185.300,00	$ 8.341.200,00	$ 3.762.200,00			$ 2.177.200,00		N/A
nov-25	1112980299	$ 2.066.400,00	$ 8.293.800,00	$ 3.543.400,00	$ -	$ -	$ 2.038.000,00	$ -	N/A

B.5 RECIBO DE DOCUMENTOS

De acuerdo a las obligaciones del contratista, se deja constancia de que éste entregó los soportes documentales necesarios para suscribir la presente acta:

NOMBRE DE DOCUMENTO	MEDIO SOPORTE	PRESENTACION	N° FOLIOS	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	CANT. COPIAS
INFORME DE ACTIVIDADES	FISICO	9 CARPETAS CUATRO SOLAPAS	1774	PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN TECNICA, ADMINISTRATIVA, HSEQ Y FINANCIERA CORRESPONDIENTE A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO PARA EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 16 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	1
CD	DIGITAL	1	N/A		1

C. ESTADO FINANCIERO

C.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.06	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMNISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.	1078	6/08/2025	$ 250.962.503,00	1250	11/09/2025	$ 230.391.806,00
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.			$ 850.932.755,00			$ 791.283.422,00
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING	1304	31/10/2025	$ 196.790.745,00	1382	31/10/2025	$ 196.790.745,00
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.			$ 306.608.165,00			$ 306.608.165,00

C2. ORDENES DE PAGO

Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	
				AMORTIZADO	SALDO
TOTALES			$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

N/A = no aplica

ENERCA S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
28-04-26

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° __4_ PARCIAL N°__1___

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 387	DE 2025	Fecha	DD	MM	AAAA
					02	02	2026

C.3 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

CONCEPTO A PAGAR	VALOR CONCEPTO A PAGAR	CONCEPTO A AMORTIZAR	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR NETO A PAGAR
ACTA 2 PARCIAL 1	$ 838,169,673.00	Anticipo	$ 255,418,807.00	$ 582,750,866.00

El valor neto a pagar en la presente acta es:

QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

C.4. BALANCE ECONÓMICO

PROYECTO O CONTRATO O CONVENIO DEL CUAL SE DERIVA		RECURSOS PROPIOS					
CONCEPTO	Nombre documento	N° documento	Fecha	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO
Valor Modificado Según Otrosi N°1	CPS	387	11/09/2025	$ 1,021,675,228			
Valor anticipo	Acta de Inicio	1	16/09/2025				$ 255,418,807.00
Valor Adicional	Adicional	1	31/10/2025	$ 503,398,910.00			$ -
Valor Modificado Según Acta de modificacion No.1	Modificacion	1	05/01/2026	-$ 3,121,055.00			
Valor presente acta	Acta Parcial 1	2	02/02/2026		$ 838,169,673.00	-$ 255,418,807.00	$ 582,750,866.00
			TOTALES	**$ 1,521,953,083.00**	**$ 838,169,673.00**	**-$ 255,418,807.00**	**$ 838,169,673.00**
Valor pendiente por amortizar						$ -	
Valor pendiente por ejecutar (a favor de ENERCA)					$ 683,783,410		$ 683,783,410.00
Valor pendiente por pagar (a favor del Contratista)					--------		$ -
			SUMAS IGUALES	**$ 1,521,953,083.00**	**$ 1,521,953,083.00**		**$ 1,521,953,083.00**

D. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES ADICIONALES

En aras evitar confusiones, ampliar información y hacer más trasparente la presente acta, las partes consideran pertinente aclarar lo siguiente:

La ejecución parcial del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presenta Acta los que en ella intervinieron, el día: 2 de febrero de 2026

ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ R/L
UNION TEMPORAL GILCO
CONTRATISTA

HEYDER IVÁN GONZALEZ CASTELLANOS
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Elaboró:

Revisó : *Jhosman Enrique Carvajal Cuellar*
Oficina Jurídica

Enterado: Nombre
Gerente Área

Original: oficina Contratación | 1era copia :interventor | 2da copia : Contratista

ENERCA S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
28-04-26

Se subsanaron los estantillos el día 28-04-26.

icontec ISO 55001 AM-2000572 icontec ISO 9001 SC-CER407934 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Vigilado Superservicios

EL DIRECTOR MANTENIMIENTO DE ENERGÍA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P. ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que UNION TEMPORAL GILCO, identificado con **NIT. 901.986.610-2,** representado legalmente por ROSA LORENA BELTRAN, identificada con cedula de ciudadanía No. 40,379,253 expedida en Villavicencio, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el pago PARCIAL del Contrato de Prestación de Servicios No. 387 de fecha 11 de Septiembre de 2025, Proceso SVO-GD-018-2025 Cuyo objeto es "MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN VICHADA.", celebrado con la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de ENERCA S.A. E.S.P., los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental y que se relacionan a continuación.

- Pago de estampilla pro-cultura (APLICA – ____)
- Pago de estampilla pro-adulto mayor (APLICA- _____)
- Pago de estampilla pro-desarrollo Departamental (APLICA- _____)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (APLICA-_____)
- Garantías establecidas en la cláusula (N/A) debidamente aprobadas por la oficina jurídica.

TIPO DE POLIZA	PÓLIZA No.	ENTIDAD
Cumplimiento	11-45-101173514	SEGUROS DEL ESTADO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	11-45-101173514	SEGUROS DEL ESTADO
Pago de salarios prestaciones sociales	11-45-101173514	SEGUROS DEL ESTADO
Estabilidad de la obra o calidad del servicio	11-45-101173514	SEGUROS DEL ESTADO
Responsabilidad civil extracontractual	11-40-101082872	SEGUROS DEL ESTADO

VALOR CPS INICIAL	$ 1.101.895.258
VALOR MODIFICADO SEGÚN OTROSI N°1	$1.021.675.228
VALOR ADICIONADO	$ 503.398.910
PLAZO INICIAL	CIENTO VEINTIDOS (122) DIAS
PLAZO MODIFICADO	CIENTO DOCE (112) DIAS

OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
	PARCIAL No.	**1**
	ACTA FINAL	
	OTRO / MENSUAL	

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
CPS INICIAL	1078	$ 250.962.503	1250	$ 230.391.806	2.4.5.02.06	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMNISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.
		$ 850.932.755		$ 791.283.422	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.
CPS ADICIONAL	1304	$196790745.00	1382	$196.790.745.00	2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING
		$306.608.165.00		$306.608.165.00	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.
VIGENCIA FUTURA	XXX	$XXXX	XXX	$XXXX	XXXX	XXXXXXX

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN
1112574703	sep-25	$ 1.618.600.00	$ 6.824.600.00	$ 2.707.000.00	$ 1.572.800.00
1112733704	oct-25	$ 2.104.400.00	$ 8.414.000.00	$ 3.660.700.00	$ 2.118.800.00
1112980272	nov-25	$ 2.185.300.00	$ 8.341.200.00	$ 3.762.200.00	$ 2.177.200.00
1112980299	nov-25	$ 2.066.400.00	$ 8.293.800.00	$ 3.543.400.00	$ 2.038.000.00

CENTRO DE COSTOS: Ver anexo.

VALOR INICIAL: MIL CIENTO UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($1.101.895.258).

VALOR MODIFICADO SEGÚN OTRO SI No. 1: MIL VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE **(**$1.021.675.228).

VALOR ADICIONAL No. 1: QUINIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($503.398.910).

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará de la siguiente forma: a) Un anticipo correspondiente al 25% del valor del contrato, este se entregará una vez suscrita el acta de inicio, plan de inversión de anticipo, cronograma de actividades y pagos de aportes parafiscales y seguridad social y programa de seguridad y salud en el trabajo, Certificación de apertura Cuenta Bancaria separada a nombre del contrato (los rendimientos que llegaren a producir deberán ser reintegrados). b) Un 90% del valor del contrato mediante actas parciales de acuerdo al avance del proyecto (hasta la amortización total del anticipo), informe parcial y/o presentación de informes técnicos, ambientales, administrativos de HSE y financieros con soportes de pagos de seguridad social y parafiscales de los trabajadores, acta de recibo parcial, certificación de pago, certificación de cumplimiento por parte del supervisor, centros de costos y cuenta de cobro o factura. c) Un 10% pago final, una vez suscrita el Acta de Terminación, Acta de Recibo Final y de Liquidación, informe final y pagos de aportes parafiscales y seguridad social, evaluación del contratista por parte del supervisor, encuesta de satisfacción, certificación de rendimientos financieros y consignación de rendimientos a Enerca y demás soportes necesarios para la liquidación. El contratista entregará al supervisor la información técnica del proyecto, junto con los soportes necesarios para la inclusión dentro del Sistema de Gestión de Distribución, (SPARD) y Sistema de Gestión de activos. Para las actividades donde se realice la instalación de materiales nuevos como Transformadores, Postes, cables, pararrayos, reconectadores, cortacircuitos, y sistemas de puesta a tierra, se debe diligenciar el formato FT-MAGA-GAC-10, y para los casos que se realice desmantelamientos donde se retire materiales de las redes, se debe diligenciar el formato FT-MAGA-GAC-11, soportado con el formato de "Elementos de ingreso a almacén" FT-MAA-BS-07. Esta información debe ser entregada como máximo siete (7) días calendario posteriores a la terminación de actividades.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 15 de SEPTIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2025.

VALOR EJECUTADO: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 838,169,673.00)

VALOR AMORTIZADO: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE. ($ 255.418.807.00).

VALOR A PAGAR: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 582.750.866).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del Banco BANCO DE BOGOTA No. 646877886.

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se AUTORIZA el respectivo pago.

Así mismo se certifica que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y criterios de seguridad y salud en el trabajo, aplicables de acuerdo al tipo de actividades realizadas.

La presente se expide a los DOS (02) días del mes de FEBRERO de 2026.

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR MANTENIMIENTO DE ENERGÍA
SUPERVISOR

Proyectó:

EL DIRECTOR DE MANTENIMIENTO DE ENERGIA - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 387 DE 2025 CELEBRADO ENTRE UNION TEMPORAL GILCO Y LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A.E.S.P. O SUPERVISOR DESIGNADO

CERTIFICA:

Que el contratista: UNION TEMPORAL GILCO, contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 387 de 2025, con NIT. 901.986.610-2, ejecutó a satisfacción las actividades (cantidades de obra, o suministro) que se relacionan a continuación:

ACTIVIDADES (CANTIDADES DE OBRA o suministro) EJECUTADAS

ALCANCE 1	SERVICIO DE TRANSPORTE								
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	Cant	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial
1	Servicio de Transporte de Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye tecnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehiculo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 1	DIA	100	$576.210,00	$57.621.000,00	76	$43.791.960,00	76	43.791.960,00
2	Servicio de Transporte de Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye tecnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehiculo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 2	DIA	90	$ 576.210,00	$ 51.858.900,00	76	$43.791.960,00	76	43.791.960,00
3	Servicio de Transporte de	DIA	90	$ 576.210,00	$ 51.858.900,00	76	43.791.960,00	76	43.791.960,00

ALCANCE 1	SERVICIO DE TRANSPORTE								
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	Cant	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial
	Personal y carga en camioneta tipo 4x4 doble cabina, a todo costo, incluye técnico conductor, combustible, mantenimiento, peajes con vehículo según especificación y equipamiento. Destinada a la cuadrilla de mantenimiento. Movil 3								
	Costos directos				**$ 161.338.800,00**		**$ 131.375.880,00**		**$ 131.375.880,00**
	Total Iva				$ 30.654.372,00		$ 24.961.417,00		$ 24.961.417,00
	Ajuste al peso								
	VALOR SUBTOTAL				**$ 191.993.172,00**		**$ 156.337.297,00**		**$ 156.337.297,00**

ALCANCE 2	SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES Y SUBESTACIONES								
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
2	Mantenimiento de subestaciones y centro de control, movil tipo 1 y 2, con herramientas, personal y equipos según especificaciones.	DIA	100	$4.012.549,00	$401.254.900,00	76	$304.953.724,00	76	$304.953.724,00
3	Adecuaciones locativas y mantenimiento a subestaciones no atendidas.	GL	0,25	$26.511.520,30	$6.627.880,08	0,25	$6.627.880,08	0,25	$6.627.880,08
4	Mantenimiento y pruebas de equipos por actividad	GL	0,00	$77.027.044,00	$ -	0,00		0,00	$ -
5	Servicios y Suministros Especiales Temporales.	DIA	90	$ 1.000.000,00	$ 90.000.000,00	68,86	68.855.770,73	68,86	$ 68.855.770,73
	Costos directos				**$ 497.882.780,00**		**$ 380.437.375,00**		**$ 380.437.375,00**
	Total Iva				$ 94.597.728,00		$ 72.283.101,00		$ 72.283.101,00
	Ajuste al peso								
	VALOR SUBTOTAL				$ 592.480.508,00		$ 452.720.476,00		$ 452.720.476,00

ADICIONAL NO. 1					
ITEM	DESCRIPCION	VALOR PARCIAL	Cant	Valor Parcial	TOTAL ACUMULADO

		Unid.	DOS (02 Meses y (28) Dias	Valor Unitario	Valor Parcial			Cant	Valor Parcial
1	Operación de subestaciones atendidas - OMS	Un.	2,93	$135.587.592,00	$ 397.271.645	1	$ 135.587.592,00	1	$ 135.587.592,00
2	Alquiler de equipo y herramienta	Un.	2,93	$ 75.924.555,00	$ 222.458.946	0,75	$ 56.943.416,25	1	$ 56.943.416,25
			Costos directos		$ 619.730.591,00		$ 192.531.008,00		$ 192.531.008,00
			Total Iva		$ 117.748.812,00		$ 36.580.892,00		$ 36.580.892,00
			Ajuste al peso						
			VALOR SUBTOTAL		$ 737.479.403,00		$ 229.111.900,00		$ 229.111.900,00
			GRAN TOTAL		**$ 1.521.953.083,00**		**$ 838.169.673,00**		**$ 838.169.673,00**

Además, se CERTIFICA que las pólizas que amparan el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS se encuentran al día, debidamente actualizadas.

Adicionalmente se CERTIFICA que el contratista, ha presentado el informe correspondiente a la inversión del Anticipo, el cual cumple con lo presentado en el Plan de Inversión del Anticipo aprobado para el inicio del contrato; esta supervisión CERTIFICA que ha revisado los soportes presentados, y se ha verificado los movimientos del manejo de la cuenta conjunta y los rendimientos financieros generados a la fecha.

Así mismo se CERTIFICA que UNIÓN TEMPORAL GILCO se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales, en concordancia con las siguientes planillas:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Sep-25	1112574703	$ 1.618.600,00	$ 6.824.600,00	$ 2.707.000,00	$0	$0	$1.572.800,00	$0
Oct-25	1112733704	$ 2.104.400,00	$ 8.414.000,00	$ 3.660.700,00	$0	$0	$2.118.800,00	$0
nov-25	1112980272	$ 2.185.300,00	$ 8.341.200,00	$ 3.762.200,00	$0	$0	$2.177.200,00	$0
nov-25	1112980299	$ 2.066.400,00	$ 8.293.800,00	$ 3.543.400,00	$0	$0	$2.038.000,00	$0

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, se CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se avala la información suministrada para la firma del ACTA PARCIAL.

La presente se expide a los dos (2) días del mes de febrero de 2026.

NOMBRE HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
Supervisor CPS 387 de 2025

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa UNION TEMPORAL GILCO identificado(a) con NITPJ 9019866102 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS AH SuperdÃ-a JurÃ-dica No. 646877886 desde el 15 de septiembre de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 06 de febrero de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 5 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141205429457

(415)7707212489984(8020) 000014120542945 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
UNION TEMPORAL GILCO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	UT GILCO

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 19 6 50

42. Correo electrónico grupoempresarialgilcosas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 8 5 2 0 5 8	

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
4 3 2 1	2 0 2 5 0 8 2 7	4 2 9 0	2 0 2 5 0 8 2 7		7 1 1 2			

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		5	5	4	8	1	4																		

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

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 BELTRAN GUTIERREZ ROSA LORENA
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: 141205429457

(415)7707212489984(8020) **000014120542945 7**

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

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	7	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 8 2 7	
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 8 2 7	
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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141205429457

(415)7707212489984(8020) 00001412054294 5 7

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

Representación

1

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 2 5 0 8 2 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 3 7 9 2 5 3			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
BELTRAN	GUTIERREZ	ROSA		LORENA
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 8 2 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 2 6 5 3 5 5			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
CORREDOR	ZAMBRANO	ADRIANA		MARIA
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: 141205429457

(415)7707212489984(8020) 000014120542945 7

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

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 1 7 8 5 0 1 4	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 5 0 8 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 2 1 1 6 9 8	4	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: A7 SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 5 0 8 2 7	

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

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764099839310

(415)7707212489984(8020) 001876409983931 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 6 6 1 0	2				

11. Razón social
UNION TEMPORAL GILCO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 4 4

24. Dirección
CR 19 6 50

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-10-07 / 05:21:07 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

1001. Apellidos y nombres BELTRAN GUTIERREZ ROSA LORENA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 40379253 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL GILCO

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2025-10-07 17:21:07

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764099839310

(415)7707212489984(8020) 001876409983931 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901986610	2				

11. Razón social

UNION TEMPORAL GILCO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL GILCO CR 19 6 50	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	UTGC	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

GILCO S.A.S
GRUPO EMPRESARIAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, **ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253 de Villavicencio Meta, actuando como Representante legal de la empresa, **GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S**, identificada con Nit. No. 901.785.014. Debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Casanare; bajo la gravedad del juramento manifiesto que, la empresa ha cumplido desde la suscripción de acta de inicio (16-sep-2025) hasta la presente certificación del contrato de **Prestación de servicio No. 387- de 2025**, cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN VICHADA.", con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a AL DIA con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Yo, **CAROLINA ROJAS ABRIL**, identificada con cédula de ciudadanía No 46.456.278 de Duitama Boyacá, con Tarjeta Profesional No. 155642-T. Debidamente inscrita ante la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S**, identificada con Nit: 901.785.014-1, Debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Casanare; luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, *(artículo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía en cumplimiento desde la suscripción de acta de inicio (16-sep-2025) hasta la presente certificación del contrato de **Prestación de servicio No. 387- de 2025**, cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL -STR- Y SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL- Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., INCLUIDAS LAS DERIVADAS DE LA INTERCONEXIÓN VICHADA" Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Así mismo certificamos que se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional_ de Aprendizaje (SENA), y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y en Salud correspondientes a los trabajadores que devengan individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimo mensuales legales vigentes. De acuerdo a lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y Decreto reglamentario 1828 de 2013.

Dada en la ciudad de Yopal al primer (01) día del mes de diciembre de 2025.

ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ
CC. 40.379.253 de Villavicencio Meta
Representante Legal

CAROLINA ROJAS ABRIL
Contador Público
T.P. 155642-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
1548 0ADE 4449 7079

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 **CAROLINA ROJAS ABRIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46456278 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 155642-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 11 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
155642-T
CAROLINA
ROJAS ABRIL
C.C. 46456278
RESOLUCION INSCRIPCION 411
FECHA 09/12/2010
UNIVERSIDAD E.A.N.
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
166160


FIRMA DEL TITULAR
81023
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.456.278**

ROJAS ABRIL

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1984**

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

01-ABR-2002 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00316948-F-0046456278-20110726 0027576519A 1 1791386481

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	430 - PODAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6006627889	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			86196023

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	17	$ 3.519.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.700	$ 0	$ 3.519.300	$ 44.700	$ 3.564.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 141.600	$ 1.800	$ 143.400
SUBTOTALES:										$ 3.660.900	$ 46.500	$ 3.707.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.600	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 138.600	$ 1.800	$ 0	$ 140.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 301.300	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 301.300	$ 3.900	$ 0	$ 305.200
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 35.400	$ 500	$ 0	$ 35.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 440.700	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 440.700	$ 5.600	$ 0	$ 446.300
SUBTOTALES:													$ 916.000	$ 11.800	$ 0	$ 927.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.592.700	$ 1.592.700	$ 20.300	$ 0	$ 1.613.000
SUBTOTALES:									$ 1.592.700	$ 20.300	$ 0	$ 1.613.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	18	$ 916.000	$ 11.700	$ 927.700
SUBTOTALES:			$ 916.000	$ 11.700	$ 927.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002603385	MONTAÑA CONDIA FERNANDO	DEPEND		$ 3.045.940	FIJO			SI	16																
2	CC 1007403748	CUTA ACEVEDO EDWIN ESTIVEN	DEPEND		$ 2.445.135	FIJO			SI	16																
3	CC 1090515858	AYALA TOLOZA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2.724.579	FIJO			SI	16							23-30									
4	CC 1115913218	FIGUEREDO PERILLA JHONATHAN	DEPEND		$ 2.724.579	FIJO			SI	16																
5	CC 1116614374	ROMERO AVILA LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.768.881	FIJO			SI	16																
6	CC 1116665162	GARCIA PARADA HUBER EFREN	DEPEND		$ 2.794.440	FIJO			SI	16																

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	15	$ 1.522.970	$ 243.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.700	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.522.970	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.522.970		$ 106.000	15	$ 1.522.970	CCF69-COMFACASANARE	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	15	$ 1.222.568	$ 195.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 195.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 1.222.568	$ 49.000	$ 0	$ 49.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.222.568		$ 85.100	15	$ 1.222.568	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	15	$ 1.559.764	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.559.764	$ 62.400	$ 0	$ 62.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.559.764		$ 108.600	15	$ 1.559.764	CCF69-COMFACASANARE	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	15	$ 1.362.290	$ 218.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.362.290	$ 54.500	$ 0	$ 54.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.362.290		$ 94.900	15	$ 1.362.290	CCF69-COMFACASANARE	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	15	$ 884.441	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.600	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 884.441	$ 35.400	$ 0	$ 35.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 884.441		$ 61.600	15	$ 884.441	CCF69-COMFACASANARE	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	15	$ 1.397.220	$ 223.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 223.600	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.397.220	$ 55.900	$ 0	$ 55.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.397.220		$ 97.300	15	$ 1.397.220	CCF69-COMFACASANARE	$ 55.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO: 6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 430 - PCOAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6006627889	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	86198023

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1116787198	ARIAS ARDILA PEDRO JHOAN	DEPEND		$ 3.045.940	FIJO		SI	19																
8	CC 1116801621	FUENTES CEDIEL JORGE ANDRES	DEPEND		$ 3.045.940	FIJO		SI	19																
9	CC 1117326034	HERNANDEZ NUÑEZ JOSE ARMANDO	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI	16																
10	CC 1118542734	VARGAS BOTIA BEYER CAMILO	DEPEND		$ 1.768.881	FIJO		SI	16																
11	CC 1118546687	BELLO ORTEGA CARLOS HUMBERTO	DEPEND		$ 3.651.197	FIJO		SI	16																
12	CC 1118551857	GONZALEZ CELY BEYER	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI	16																
13	CC 1118560904	RIVERA GALVIS NICOLAS	DEPEND		$ 1.768.881	FIJO		SI	16																
14	CC 1118562776	MARTINEZ BARRETO RAFAEL	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI	16																
15	CC 1118571311	CAMARGO RODRIGUEZ EDWARD YESID	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI	16																
16	CC 1193064981	OROZCO LLANOS ANGELO JULIANO	DEPEND		$ 2.095.830	FIJO		SI	16																
17	CC 74080289	CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO	DEPEND		$ 3.465.106	FIJO		SI	16																
18	CC 9658368	MARTINEZ GRANADOS FREDY ARTURO	DEPEND		$ 2.724.579	FIJO		SI	16																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	12	$ 1.218.376	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 195.000
8	230301-PORVENIR	12	$ 1.218.376	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 195.000
9	230301-PORVENIR	15	$ 1.187.637	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.100
10	230301-PORVENIR	15	$ 884.441	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.600
11	230301-PORVENIR	15	$ 1.825.599	$ 292.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.100
12	230301-PORVENIR	15	$ 1.187.637	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.100
13	25-14 COLPENSIONES	15	$ 884.441	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.600
14	230301-PORVENIR	15	$ 1.187.637	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.100
15	230301-PORVENIR	15	$ 1.187.637	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.100
16	230301-PORVENIR	15	$ 1.047.915	$ 167.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.700
17	230301-PORVENIR	15	$ 1.732.553	$ 277.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.300
18	230301-PORVENIR	15	$ 1.362.290	$ 218.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 1.218.376	$ 48.800	$ 0	$ 48.800
8	EPS005-SANITAS S.A	12	$ 1.218.376	$ 48.800	$ 0	$ 48.800
9	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.187.637	$ 47.600	$ 0	$ 47.600
10	NUEVA EPS CM	15	$ 884.441	$ 35.400	$ 0	$ 35.400
11	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.825.599	$ 73.100	$ 0	$ 73.100
12	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.187.637	$ 47.600	$ 0	$ 47.600
13	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 884.441	$ 35.400	$ 0	$ 35.400
14	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.187.637	$ 47.600	$ 0	$ 47.600
15	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 1.187.637	$ 47.600	$ 0	$ 47.600
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 1.047.915	$ 42.000	$ 0	$ 42.000
17	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.732.553	$ 69.400	$ 0	$ 69.400
18	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.362.290	$ 54.500	$ 0	$ 54.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 1.218.376		$ 84.800	12	$ 1.218.376	CCF69-COMFACA SANARE	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 1.218.376		$ 84.800	12	$ 1.218.376	CCF69-COMFACA SANARE	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.187.637		$ 82.700	15	$ 1.187.637	CCF69-COMFACA SANARE	$ 47.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 884.441		$ 61.600	15	$ 884.441	CCF69-COMFACA SANARE	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.825.599		$ 127.100	15	$ 1.825.599	CCF69-COMFACA SANARE	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.187.637		$ 82.700	15	$ 1.187.637	CCF69-COMFACA SANARE	$ 47.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 884.441		$ 61.600	15	$ 884.441	CCF69-COMFACA SANARE	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.187.637		$ 82.700	15	$ 1.187.637	CCF69-COMFACA SANARE	$ 47.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.187.637		$ 82.700	15	$ 1.187.637	CCF69-COMFACA SANARE	$ 47.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.047.915		$ 73.000	15	$ 1.047.915	CCF69-COMFACA SANARE	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.732.553		$ 120.600	15	$ 1.732.553	CCF69-COMFACA SANARE	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 1.362.290		$ 94.900	15	$ 1.362.290	CCF69-COMFACA SANARE	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.175.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112574703	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	315435700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 783.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 783.700	$ 0	$ 783.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 547.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.800	$ 0	$ 547.800
230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.493.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.493.100	$ 0	$ 5.493.100
SUBTOTALES:										**$ 6.824.600**	**$ 0**	**$ 6.824.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 997.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 997.500	$ 0	$ 0	$ 997.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.500	$ 0	$ 0	$ 118.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 262.100
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.500	$ 0	$ 0	$ 240.500
SUBTOTALES:													**$ 1.618.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.618.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.707.000	$ 2.707.000	$ 0	$ 0	$ 2.707.000
SUBTOTALES:									**$ 2.707.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.707.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	15	$ 1.572.800	$ 0	$ 1.572.800
SUBTOTALES:			**$ 1.572.800**	**$ 0**	**$ 1.572.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSIÓN					SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007766832	FIGUEREDO RAMIREZ YEISON ARLEY	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	NUEVA EPS CM	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		$ 165.400	30	$ 2.375.274	SCCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053612529	SANABRIA VARGAS JULIAN LEONARDO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	NUEVA EPS CM	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		$ 252.900	30	$ 3.632.772	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1102358541	BARAJAS PRADA MANUEL	DEPEND		$ 4.107.827	FIJO			SI		25															231001-COLFONDOS	25	$ 3.423.190	$ 547.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 547.800	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 3.423.190	$ 137.000	$ 0	$ 137.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 3.423.190		$ 238.300	25	$ 3.628.580	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118530475	CRUZ MARIÑO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.654.718	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.654.718	$ 106.200	$ 0	$ 106.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.654.718		$ 184.800	30	$ 2.654.718	SCCF69-COMFACASANARE	$ 106.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118537617	CUTA JHON JAIRO	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO			SI	22																230301-PORVENIR	9	$ 1.416.360	$ 226.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.700	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.416.360	$ 56.700	$ 0	$ 56.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1.416.360		$ 98.600	9	$ 1.416.360	SCCF69-COMFACASANARE	$ 56.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1118546612	PEREZ TOVAR MICHAEL ALEXANDER	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO			SI		17															230301-PORVENIR	3	$ 472.120	$ 75.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 75.600	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 472.120	$ 18.900	$ 0	$ 18.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 472.120		$ 32.900	3	$ 688.508	SCCF69-COMFACASANARE	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 59 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112574703	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	315435700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																										PENSIÓN												SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1118546612	PEREZ TOVAR MICHAEL ALEXANDER	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO		SI										01-14								230301-PORVENIR	14	$ 2.203.227	$ 352.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.600	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 2.203.227	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 2.203.227		$ 0	14	$ 0	SCCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1118547461	SANCHEZ CAITAN CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO		SI															15-30			230301-PORVENIR	30	$ 2.654.718	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.654.718	$ 106.200	$ 0	$ 106.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.654.718		$ 184.800	30	$ 2.654.718	SCCF69-COMFACASANARE	$ 106.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118549986	NEGRO ROJAS JORGE JEISON	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		$ 165.400	30	$ 2.375.274	SCCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1118554894	GIRON HERNANDEZ CARLOS GERMAN	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	SCCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1118558392	BOHORQUEZ MORALES ANDRES ARIALDO	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	SCCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1118570877	FIGUEREDO NIÑO GILBERTH ESCHEIDER	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO		SI															15-30			230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	SCCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 7226436	VALDERRAMA CRISTIANO MARIO RAFAEL	DEPEND		$ 5.550.600	FIJO		SI	15																	25-14 COLPENSIONES	16	$ 2.960.320	$ 473.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 473.700	EPS017-FAMISANAR	16	$ 2.960.320	$ 118.500	$ 0	$ 118.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 2.960.320		$ 206.100	16	$ 2.960.320	SCCF69-COMFACASANARE	$ 118.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 74360162	ANGULO AVELLA RICARDO XAVIER	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO		SI	15																	25-14 COLPENSIONES	16	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.937.479		$ 134.900	16	$ 1.937.479	SCCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79547103	RUANO ROMO FIDER HERLINTO	DEPEND		$ 4.197.827	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	23	$ 3.149.335	$ 503.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.900	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 3.149.335	$ 126.000	$ 0	$ 126.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 3.149.335		$ 219.200	23	$ 3.149.335	SCCF69-COMFACASANARE	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79547103	RUANO ROMO FIDER HERLINTO	DEPEND		$ 4.197.827	FIJO		SI																01-07		230301-PORVENIR	7	$ 958.493	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.400	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 958.493	$ 38.400	$ 0	$ 38.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 958.493		$ 0	7	$ 958.493	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 9434208	FONSECA LEAL JAVIER RODRIGO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO		SI														1-08-12				230301-PORVENIR	5	$ 605.462	$ 96.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.900	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 605.462	$ 24.300	$ 0	$ 24.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 605.462		$ 0	5	$ 0	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 9434208	FONSECA LEAL JAVIER RODRIGO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	25	$ 3.027.310	$ 484.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 484.400	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 3.027.310	$ 121.100	$ 0	$ 121.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 3.027.310		$ 210.800	25	$ 3.027.310	SCCF69-COMFACASANARE	$ 121.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

TOTAL PAGADO:	$ 12.723.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112733704			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	715176700		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.469.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.469.400	$ 1.000	$ 1.470.400
230301	230301-PORVENIR	13	$ 6.939.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 6.939.200	$ 4.400	$ 6.943.600
SUBTOTALES:										**$ 8.408.600**	**$ 5.400**	**$ 8.414.000**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 240.500	$ 200	$ 0	$ 240.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 223.600	$ 200	$ 0	$ 223.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.638.800	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 1.638.800	$ 1.100	$ 0	$ 1.639.900
SUBTOTALES:													**$ 2.102.900**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 2.104.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.658.400	$ 3.658.400	$ 2.300	$ 0	$ 3.660.700
SUBTOTALES:									**$ 3.658.400**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 3.660.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	15	$ 2.117.400	$ 1.400	$ 2.118.800
SUBTOTALES:			**$ 2.117.400**	**$ 1.400**	**$ 2.118.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOR	VSP	VST	SLN	DOM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007766883	FIGUEREDO RAMIREZ YEISON ARLEY	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	NUEVA EPS CM	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		$ 165.400	$30	$ 2.375.274	SCCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053612529	SANABRIA VARGAS JULIAN LEONARDO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	NUEVA EPS CM	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		$ 252.900	$30	$ 3.632.772	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118530473	CRUZ MARIÑO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.654.718	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.654.718	$ 106.200	$ 0	$ 106.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.654.718		$ 184.800	$30	$ 2.654.718	SCCF69-COMFACASANARE	$ 106.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118537617	CUTA JHON JAIRO	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.721.200	$ 755.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 755.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.721.200	$ 188.900	$ 0	$ 188.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.721.200		$ 328.600	$30	$ 4.721.200	SCCF69-COMFACASANARE	$ 188.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118545680	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 3.213.606	FIJO		SI																10-30		230301-PORVENIR	30	$ 3.213.606	$ 514.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 514.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.213.606	$ 128.600	$ 0	$ 128.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.213.606		$ 223.700	$30	$ 3.213.606	SCCF69-COMFACASANARE	$ 128.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1118547403	SANCHEZ GAITAN CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO		SI		31																230301-PORVENIR	30	$ 2.654.718	$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.654.718	$ 106.200	$ 0	$ 106.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.654.718		$ 184.800	$30	$ 3.016.059	SCCF69-COMFACASANARE	$ 120.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GRUPO EMPRESARIAL	GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112733704	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	715170700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																													PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1118549989	NEGRO ROJAS JORGE JEISON	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		$ 165.400	30	$ 2.375.274	$CCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1118554894	GIRON HERNANDEZ CARLOS GERMAN	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 4.107.827	$ 657.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 657.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.107.827	$ 164.400	$ 0	$ 164.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.107.827		$ 286.000	30	$ 4.107.827	$CCF69-COMFACASANARE	$ 164.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118558392	BOHORQUE MORALES ANDRES ARIALDO	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	$CCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1118582669	CELY GALAN JIMMY ALBERTO	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	$CCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1118570977	FIGUEREDO NIÑO GILBERTH ESCHEIDER	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	$CCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 7226436	VALDERRAMA CRISTIANO MARIO RAFAEL	DEPEND		$ 5.550.600	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.550.600	$ 888.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 888.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.550.600	$ 222.100	$ 0	$ 222.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.550.600		$ 388.400	30	$ 5.550.600	$CCF69-COMFACASANARE	$ 222.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 74369162	ANGULO AVELLA RICARDO XAVIER	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		$ 252.900	30	$ 3.632.772	$CCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79947103	RUANO ROMO RICER HERLINTO	DEPEND		$ 4.107.827	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.107.827	$ 657.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 657.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.107.827	$ 164.400	$ 0	$ 164.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.107.827		$ 286.000	30	$ 4.107.827	$CCF69-COMFACASANARE	$ 164.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 94342088	FONSECA LEAL JAVIER RODRIGO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 4.721.200	$ 755.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 755.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.721.200	$ 188.900	$ 0	$ 188.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.721.200		$ 328.600	30	$ 4.721.200	$CCF69-COMFACASANARE	$ 188.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 16.297.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112980272	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1810481800

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	13	$ 6.793.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.100	$ 0	$ 6.793.800	$ 64.100	$ 6.857.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.469.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900	$ 0	$ 1.469.400	$ 13.900	$ 1.483.300
SUBTOTALES:										**$ 8.263.200**	**$ 78.000**	**$ 8.341.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117.400	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 117.400	$ 1.200	$ 0	$ 118.600
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.500	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 240.500	$ 2.300	$ 0	$ 242.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.806.800	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 1.806.800	$ 17.100	$ 0	$ 1.823.900
SUBTOTALES:													**$ 2.164.700**	**$ 20.600**	**$ 0**	**$ 2.185.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.727.000	$ 3.727.000	$ 35.200	$ 0	$ 3.762.200
SUBTOTALES:									**$ 3.727.000**	**$ 35.200**	**$ 0**	**$ 3.762.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	16	$ 2.156.800	$ 20.400	$ 2.177.200
SUBTOTALES:			**$ 2.156.800**	**$ 20.400**	**$ 2.177.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																									PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007766832	FIGUEREDO RAMIREZ YEISON ARLEY	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	NUEVA EPS CM	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		165.400	30	2.375.274	SCCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053812529	SANABRIA VARGAS JULIAN LEONARDO	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	NUEVA EPS CM	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		252.900	30	3.632.772	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1075215479	FACUNDO CLEVES LORENA ASTRITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																01-30		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118530475	CRUZ MARIÑO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO			SI														18-21				230301-PORVENIR	4	$ 353.963	$ 56.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.700	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 353.963	$ 14.200	$ 0	$ 14.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 353.963		$ 0	4	$ 353.963	CCF69-COMFACASANARE	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118530475	CRUZ MARIÑO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 2.654.718	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	26	$ 2.300.756	$ 368.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.200	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 2.300.756	$ 92.100	$ 0	$ 92.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.300.756		160.200	26	2.300.756	SCCF69-COMFACASANARE	$ 92.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1118537617	CUTA JHON JAIRO	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.721.200	$ 755.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 755.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.721.200	$ 168.900	$ 0	$ 168.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.721.200		328.600	30	4.721.200	SCCF69-COMFACASANARE	$ 168.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	208 - SUBESTACIONES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112980272	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1810481800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																											PENSIÓN															SALUD								ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FSP				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL																																								
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1118546682	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 3.213.606	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		$ 252.900	30	$ 3.632.772	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1118549886	NEGRO ROJAS JORGE JEISON	DEPEND		$ 2.375.274	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.375.274	$ 380.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.375.274	$ 95.100	$ 0	$ 95.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.375.274		$ 165.400	30	$ 2.375.274	SCCF69-COMFACASANARE	$ 95.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118554894	GIRON HERNANDEZ CARLOS GERMAN	DEPEND		$ 4.107.827	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.107.827	$ 657.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 657.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.107.827	$ 164.400	$ 0	$ 164.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.107.827		$ 286.000	30	$ 4.107.827	SCCF69-COMFACASANARE	$ 164.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1118558398	BOHORQUEZ MORALES ANDRES ARIALDO	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	SCCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1118562669	CELY GALAN JIMMY ALBERTO	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.934.162	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.934.162	$ 117.400	$ 0	$ 117.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.934.162		$ 204.300	30	$ 2.934.162	SCCF69-COMFACASANARE	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1118570877	FIGUEREDO NIÑO GILBERTH ESCHEIDER	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 2.640.746	$ 422.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.600	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 2.640.746	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 2.640.746		$ 183.800	27	$ 2.640.746	SCCF69-COMFACASANARE	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1118570877	FIGUEREDO NIÑO GILBERTH ESCHEIDER	DEPEND		$ 2.934.162	FIJO			SI													12-14					230301-PORVENIR	3	$ 195.611	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.300	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 195.611	$ 7.900	$ 0	$ 7.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 195.611		$ 0	3	$ 195.611	SCCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 46356514	DURAN MOLANO ANA MARIE	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.445.135	FIJO			SI																01-30			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.445.135	$ 97.900	$ 0	$ 97.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.445.135		$ 170.200	30	$ 2.445.135	SCCF69-COMFACASANARE	$ 97.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 7226436	VALDERRAMA CRISTIANO MARIO RAFAEL	DEPEND		$ 5.550.600	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.550.600	$ 888.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 888.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.550.600	$ 222.100	$ 0	$ 222.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.550.600		$ 386.400	30	$ 5.550.600	SCCF69-COMFACASANARE	$ 222.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 74366162	ANGULO AVELLA RICARDO XAVIER	DEPEND		$ 3.632.772	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.632.772	$ 581.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.632.772	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.632.772		$ 252.900	30	$ 3.632.772	SCCF69-COMFACASANARE	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 79847103	RUANO ROMO FIDER HERLINTO	DEPEND		$ 4.107.827	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.107.827	$ 657.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 657.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.107.827	$ 164.400	$ 0	$ 164.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.107.827		$ 286.000	30	$ 4.107.827	SCCF69-COMFACASANARE	$ 164.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 9434209	FONSECA LEAL JAVIER RODRIGO	DEPEND		$ 4.721.200	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.721.200	$ 755.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 755.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.721.200	$ 188.900	$ 0	$ 188.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.721.200		$ 328.600	30	$ 4.721.200	SCCF69-COMFACASANARE	$ 188.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.465.900

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112980299			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1810501600

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	17	$ 6.080.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.400	$ 0	$ 6.080.900	$ 57.400	$ 6.138.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.135.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200	$ 0	$ 2.135.300	$ 20.200	$ 2.155.500
SUBTOTALES:										**$ 8.216.200**	**$ 77.600**	**$ 8.293.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.500	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 258.500	$ 2.800	$ 0	$ 271.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.500	$ 0	$ 900	$ 0	$ 89.500	$ 900	$ 0	$ 90.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 782.700	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 782.700	$ 7.400	$ 0	$ 790.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 816.600	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 816.600	$ 7.800	$ 0	$ 824.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.500	$ 0	$ 900	$ 0	$ 89.500	$ 900	$ 0	$ 90.400
SUBTOTALES:													**$ 2.046.800**	**$ 19.600**	**$ 0**	**$ 2.066.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.510.200	$ 3.510.200	$ 33.200	$ 0	$ 3.543.400
SUBTOTALES:									**$ 3.510.200**	**$ 33.200**	**$ 0**	**$ 3.543.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	22	$ 2.018.900	$ 19.100	$ 2.038.000
SUBTOTALES:			**$ 2.018.900**	**$ 19.100**	**$ 2.038.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ESTUDIANTE	EXONERADO LEY TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002454988	OJEDA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006414883	RUAY TUNAY ABDEL DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006460857	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1007420288	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1007747278	GRANADOS GOMEZ ARNOLDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1049624927	HENRIQUEZ CIFUENTES MANUEL SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI										15-17							25-14 COLPENSIONES	3	$ 223.556	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 35.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 223.556	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 223.556		$ 0	3	$ 223.556	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1112980299	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1810501600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1049624927	HENRIQUEZ CIFUENTES MANUEL SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI												01-14					
8	CC 1049624927	HENRIQUEZ CIFUENTES MANUEL SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
9	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
10	CC 1118166429	CUBIDES PEÑA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
11	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
12	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
13	CC 1118526551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
14	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
15	CC 1118557266	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
16	CC 1118562536	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
17	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
18	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		SI																	
19	CC 7164345	DUQUE RODRIGUEZ OSCAR JOSE	DEPEND		$ 4.750.548	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	25-14 COLPENSIONES	14	$ 695.506	$ 111.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.300	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 695.506	$ 27.900	$ 0	$ 27.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 695.506		$ 0	14	$ 695.506	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	25-14 COLPENSIONES	13	$ 968.740	$ 155.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.000	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 968.740	$ 38.800	$ 0	$ 38.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 968.740		$ 67.500	13	$ 968.740	CCF69-COMFACASANARE	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	NUEVA EPS CM	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.750.548	$ 760.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 760.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.750.548	$ 190.100	$ 0	$ 190.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.750.548		$ 330.700	30	$ 4.750.548	CCF69-COMFACASANARE	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112980299	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1810501600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 74856459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	2.235.552	SCCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 15.941.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada