

2026-IE-21506

052000

Bogotá D.C., 15 de mayo de 2026

MEMORANDO

De: **LUISA FERNANDA VALLEJO CRUZ**
Directora Administrativa

Para: **CUENTAS POR PAGAR**
Profesional Especializado

Asunto: **RADICACION CORTE DE OBRA No. 2 CONTRATO DE OBRA No. 8366660 DE 2025**

Cordial saludo.

Me permito remitir la documentación soporte para continuar con el trámite de pago del Contrato de Obra No. 8366660 de 2025, suscrito con el contratista UT MODERNIZACIÓN DE AGUAS CDS, NIT 901.992.955-2, correspondiente al cumplimiento del objeto contractual y el pago del 34.66% del valor contractual (\$259.491.572), conforme a la certificación del supervisor y los requisitos financieros y legales establecidos. Se anexa Factura FE 5, certificación de supervisión, aval interventoria, certificación de aportes a seguridad social y parafiscales, para la validación y gestión correspondiente.


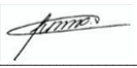

Cordialmente,



LUISA FERNANDA VALLEJO CRUZ
Directora Administrativa

Anexo: Un (01) Archivo digital.

Elaboró: Giovanni Aponte Rubio - Contratista Dirección Administrativa.

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR					
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Fecha:	16/03/2026	Versión:	8
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES) CERTIFICA(N):						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO						
Número y vigencia del contrato o convenio:	8366660 de 2025		Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:		Dirección Administrativa	
Nombre / razón social del Contratista:	UT MODERNIZACIÓN DE AGUAS CDS		Número de Nit o cédula:	901.992.955		
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	1/12/2025	Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas):	31/10/2026	Pensionado	SI	NO
				Porcentaje de cotización de la ARL		0%
Objeto contractual:	MODERNIZAR LAS REDES DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD QUE INCLUYE EQUIPOS DE PRESIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL NO DOMESTICA (PTARND).					
FFDS VALOR INICIAL:	\$2.171.835.167	Cofinanciación Inicial :	\$0	Valor Total inicial	\$ 2.171.835.167	
FFDS VALOR FINAL:	\$2.171.835.167	Cofinanciación Final :	\$0	Valor Total final	\$ 2.171.835.167	
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	ADICIONES			REDUCCIONES		
	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Valor	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Valor
			\$ -			\$ -
			\$ -			\$ -
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	PRÓRROGAS			DISMINUCIONES		
	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Tiempo	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Tiempo
Otro tipo de modificaciones contractuales	No. Consec.	Fecha Aprobac.	Concepto	Descripción		
INFORMACIÓN GENERAL DEL PAGO SOLICITADO						
Periodo Certificado (Fechas):	No aplica (N/A)		Porcentaje del pago:	8,96%		
Valor a Cancelar (Letras):	Ciento noventa y cuatro millones seiscientos dieciocho mil seiscientos setenta y nueve pesos M/Cte		Valor a Cancelar (Números):	\$ 194.618.679		
Valor ejecutado Acumulado	\$752.728.240	Saldo por ejecutar:	\$1.419.106.927	Porcentaje de ejecución:	34,66%	
Número de Factura o cuenta de cobro:	FE No. 05		Número de pago:	2		
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP	RP	AÑO	Valor	Fuente de Financiación:	
	3839	6655	2025	\$ 32.996.108	12- Aporte Ordinario	
	49	68	2026	\$ 161.622.571	12- Aporte Ordinario	
SI EL CONTRATO Y/O SUPERA LOS NÚMEROS DE ESPACIO ESTABLECIDOS SE SOLICITA ENVIAR UN ANEXO CON LA INFORMACIÓN REQUERIDA CON LA NOTA - "VER ANEXO"						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA EL PAGO E INFORMACIÓN ADICIONAL						
<i>"En calidad de supervisor y/o interventor, certificamos que el desembolso solicitado se encuentra amparado por la programación del PAC mensual, cumpliendo con la normativa vigente para el trámite de pagos. Asimismo, se hace constar que el contratista está al día con sus obligaciones de Seguridad Social Integral y que los soportes de facturación cumplen con los requisitos legales. Finalmente, se certifica que se recibieron a satisfacción las actividades, elementos y entregables conforme a los términos y la forma de pago pactados en el contrato o convenio, según el Manual de Contratación institucional."</i>						
¿Se requiere realizar ENDOSO?:	Marcar con una equis (X)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO (X)	Cuenta Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS	500317458
Anexos:	1. Factura FE No.05 2. Parafiscales unión temporal y miembros			Observaciones :	El valor a pagar en la presente factura corresponde a \$194.618.679, que es el resultado de tomar el valor de la factura por \$259.491.572 menos el valor a amortizar en el presente corte que es de \$64.872.893 el 25% La supervisión estará a cargo de la Interventoría, de acuerdo a la CLÁUSULA 9 – SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA	
La presente certificación se expide a los: 14/05/2026						
 CAMILO EDUARDO JUTINICO AMAYA SOCOLDES S.A.S.						
Nombres completos				Firma	Teléfono o Ext.	
Referente(s) Técnico(s):	Giovanni Aporte Rubio - Contratista Direccion Administrativa				9960	
Referente(s) Financiero(s):	Laura Vanessa Sierra Bejarano - Contratista FFDS			Laura Sierra Bejarano Firmado digitalmente por Laura Sierra Bejarano	9960	

Bogotá D.C. mayo 08 de 2026

RASAL-SDS-041-2026

Señores

FONDO DISTRITAL DE SALUD

Atn: Luisa Fernanda Vallejo Especializado

Bogotá DC

REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8392001 DE 2025 CON OBJETO: “CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: MODERNIZAR LAS REDES DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD QUE INCLUYE EQUIPOS DE PRESIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL NO DOMESTICA (PTARND)”.

ASUNTO: CERTIFICADO DE APROBACIÓN ACTA PARCIAL N°2 HASTA EL DÍA 30 DE ABRIL DE 2026.

Cordial saludo,

La interventoría SOCOLDES SAS dando alcance a sus obligaciones, emite certificado de aprobación para el contrato de obra N°8366660 de 2025, de lo cual nos permitimos APROBAR EL ACTA PARCIAL N°2 especificando lo siguiente:

ASPECTOS	DETALLE DE LA INFORMACIÓN
Razón Social del Contratista	UT MODERNIZACIÓN AGUAS CDS
NIT	901.992. 955-2
Objeto	“MODERNIZAR LAS REDES DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD QUE INCLUYE EQUIPOS DE PRESIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL NO DOMESTICA (PTARND).”
Fecha de Inicio	01 de diciembre de 2025
Fecha de Terminación	31 de octubre de 2026
Plazo de Ejecución	11 meses
Valor Contrato	DOS MIL CIENTO SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 2.171.835.167) M/CTE

La interventoría SOCOLDES SAS aprueba las siguientes cantidades y valores, los cuales son presentados en la siguiente tabla de actividades ejecutadas en la Secretaria Distrital de Salud.

CONTRATO DE OBRA No: 8366660						ACTA 01		ACTA 02	
OBJETO: "MODERNIZAR LAS REDES DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD QUE INCLUYE EQUIPOS DE PRESIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL NO DOMESTICA (PTARND)."						FECHA:	28/02/2026	FECHA:	30/04/2026
DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL					
COSTO TOTAL PROYECTADO PARA LA MODERNIZACIÓN DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS						CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO
1.1	EXCAVACIONES, LLENOS, DEMOLICIONES, DESMONTES, RETIROS Y LAVADOS			\$ 64,372.00			\$ 15,539,250.46		\$ 199,608,902.00
1.1.1	DESMONTE Y RECUPERACIÓN DE CIELO RASO EXISTENTE	M2	1.00	\$ 64,372.00	\$ 64,372.00	14.40	\$ 926,956.80		
1.1.19	RELLENO EN GRAVA 3/4"	M3	1.00	\$ 188,274.00	\$ 188,274.00	4.78	\$ 899,949.72		
1.1.20	RELLENO EN TIERRA NEGRA RETIRADA DE LAS MATERAS	M3	1.00	\$ 20,669.00	\$ 20,669.00	26.39	\$ 545,454.91		
1.1.22	CARGUE MANUAL Y LIMPIEZA DE MATERAS EXISTENTES	M3	1.00	\$ 117,313.00	\$ 117,313.00	35.09	\$ 4,116,513.17		
1.2	CONCRETOS, PISOS, MUROS, CIELORRASOS, REPARACIONES Y EMPRAPADIZACIÓN			\$ 13,518.00			\$ 779,177.52		\$ -
1.2.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT-1600	M2	1.00	\$ 13,518.00	\$ 13,518.00	57.64	\$ 779,177.52		
1.3	ELÉCTRICOS, PRUEBAS Y VARIOS			\$ 503,567.00			\$ 2,014,268.00		\$ -
1.3.10	PRUEBAS DE FLUJO	UND	1.00	\$ 503,567.00	\$ 503,567.00	4.00	\$ 2,014,268.00		
1.4	TUBERÍAS Y ACCESORIOS			\$ -			\$ 6,256,930.34		\$ 199,608,902.00
1.4.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA POLIPROPILENO DESAGÜES QUÍMICOS UNIÓN MECÁNICA (4")	ML	1.00	\$ 569,169.00	\$ 569,169.00			28.00	\$ 15,936,732.00
1.4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA POLIPROPILENO DESAGÜES QUÍMICOS UNIÓN MECÁNICA (3")	ML	1.00	\$ 450,029.00	\$ 450,029.00			140.00	\$ 63,004,060.00
1.4.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA POLIPROPILENO DESAGÜES QUÍMICOS UNIÓN MECÁNICA (2")	ML	1.00	\$ 240,233.00	\$ 240,233.00			314.00	\$ 75,433,162.00
1.4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC-S 4"	ML	1.00	\$ 43,601.00	\$ 43,601.00	9.24	\$ 402,873.24		
1.4.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC-S 3"	ML	1.00	\$ 35,057.00	\$ 35,057.00	12.30	\$ 431,201.10		
1.4.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CODO 45° POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 3"	UND	1.00	\$ 695,775.00	\$ 695,775.00			2.00	\$ 1,391,550.00
1.4.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CODO 45° POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 2"	UND	1.00	\$ 264,631.00	\$ 264,631.00			16.00	\$ 4,234,096.00
1.4.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CODO 45° PVC-S Cx/C 3"	UND	1.00	\$ 22,609.00	\$ 22,609.00	45.00	\$ 1,017,405.00	8.00	\$ 180,872.00
1.4.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CODO 90° POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 2"	UND	1.00	\$ 266,310.00	\$ 266,310.00			9.00	\$ 2,396,790.00
1.4.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CODO 90° PVC-S Cx/C 3"	UND	1.00	\$ 25,065.00	\$ 25,065.00			12.00	\$ 300,780.00
1.4.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SIFÓN 135° CON CODO 45° PVC-S 3"	UND	1.00	\$ 39,414.00	\$ 39,414.00	15.00	\$ 591,210.00	12.00	\$ 472,968.00
1.4.41	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TEE POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 3"	UND	1.00	\$ 1,128,826.00	\$ 1,128,826.00			14.00	\$ 15,803,564.00
1.4.53	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE YEE REDUCIDA PVC-S 4"x3"	UND	1.00	\$ 37,889.00	\$ 37,889.00	25.00	\$ 947,225.00		
1.4.59	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNIÓN POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 3"	UND	1.00	\$ 191,718.00	\$ 191,718.00			27.00	\$ 5,176,386.00
1.4.60	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNIÓN POLIPROPILENO UNIÓN MECÁNICA 2"	UND	1.00	\$ 168,982.00	\$ 168,982.00			51.00	\$ 8,618,082.00
1.4.61	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNIÓN PVC-S 4"	UND	1.00	\$ 25,007.00	\$ 25,007.00			8.00	\$ 200,056.00
1.4.62	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNIÓN PVC-S 3"	UND	1.00	\$ 20,143.00	\$ 20,143.00			8.00	\$ 161,144.00
1.4.74	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOPORTE 4"	UND	1.00	\$ 22,178.00	\$ 22,178.00			24.00	\$ 532,272.00
1.4.75	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOPORTE 3"	UND	1.00	\$ 21,918.00	\$ 21,918.00			90.00	\$ 1,972,620.00
1.4.76	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOPORTE 2"	UND	1.00	\$ 18,152.00	\$ 18,152.00			209.00	\$ 3,793,768.00
1.4.91	TRAGANTE CÚPULA 6"x4"	UN	1.00	\$ 84,324.00	\$ 84,324.00	34.00	\$ 2,867,016.00		
TOTAL EJECUTADO PRESUPUESTO						\$	199,608,902.00		
							\$ 15,539,250.46		\$ 199,608,902.00
VALOR ANTICIPO: (25% P.O.)						\$	542,958,792.00		
PORCENTAJE DE AMORTIZACIÓN ACTA No. 02						25%			
VALOR A AMORTIZAR ACTA No. 02						\$	64,872,893.00		
							\$ 15,539,250.46		\$ 199,608,902.00
							\$ 3,729,420.11	24%	\$ 47,906,136.00
							\$ 155,392.50	1%	\$ 1,996,089.00
							\$ 776,962.52	5%	\$ 9,980,445.00
							\$ 20,201,026.00		\$ 259,491,572.00
							\$ 15,150,769.00		\$ 194,618,679.00

Por lo cual se da aval a cuenta N°2, por el valor de (\$ 259,491,572.00) DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Cordialmente,



JOJANNA CAROLINA LUQUE
Directora interventoría
SOCOLDES S.A.S.



UT MODERNIZACIÓN AGUAS CDS

NIT 901,992,955-2

Responsable de IVA - No somos Agentes de - Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA fabri 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 5

Señor (es)

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT / C.C. 800246953 - 2

Direccion CR 32 12 81

Telefono(s) 3649090

Ciudad BOGOTÁ

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			CONDICIONES DE PAGO
13	05	2026	12	07	2026	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	CREDITO 60 DIAS
ORDEN DE COMPRA						REMISION No.

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	% IVA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
23	VALOR BRUTO Acta Parcial No. 02 del contrato No. 8366660 con objeto: "MODERNIZAR LAS REDES DE AGUAS SERVIDAS Y AGUAS LLUVIAS DEL CENTRO DISTRITAL DE SALUD QUE INCLUYE EQUIPOS DE PRESIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL NO DOMESTICA (PTARND)." desde el 01 de marzo hasta el 30 de abril de 2026. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LOS MIEMBROS: NATURAL DE COLOMBIA S.A.S. - NIT: 900.544.894-7: 50% ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA - NIT: 901.118.195-4: 50% *NOTA: Para efectos de amortización de anticipo, se realizará en el presente pago por valor del 25% sobre el valor total de la presente factura	1	0 %	\$199,608,902	\$199,608,902
22	IMPREVISTOS 1%	1	0 %	\$1,996,089	\$1,996,089
21	ADMINISTRACION 24%	1	0 %	\$47,906,136	\$47,906,136
20	UTILIDAD 5%	1	0 %	\$9,980,445	\$9,980,445

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE:

ESTA FACTURA SE ASIMILA A SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SON PROTESTO (ARTICULO 774 DEL C.C.).

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA NO. ° 18764106244006 FECHA 23/02/2026 HABILITADA DEL FE 1 AL

FE 1000 VIGENCIA 24 MESES.

SUB-TOTAL	\$259,491,572
IVA 19%	\$0
RETEIVA	\$0
RETEFUENTE	\$0
RETEICA	\$0
TOTAL	\$259,491,572

UT MODERNIZACIÓN AGU

Firma y Sello

Firma y Sello de Recibido



Fecha Ex.

13/05/2026 3:56:58 p. m.

Fecha G.

13/05/2026 3:56:58 p. m.

Emitido por Software Propio: UT MODERNIZACIÓN AGUAS CDS

Nit: 901,992,955-2

Cufe 98af66d0cb46c45a9015707b536f1f115181965536ed62cdeaec294e40ac8e68853d99b17e7555d1f49123e69e8823ba

CL 86 A 13 A 09 Tels: 3204575682

E-mail: Info@odtec.org



UNIÓN TEMPORAL

Modernización de Aguas SDS

Nosotros, ANDRÉS STEVEN TORRES ANGULO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.257.995 de Bogotá D.C., y YULY NATALIA VIVAS LOMBANA con cedula de ciudadanía No. 1.105.190.916 portadora de la tarjeta profesional No. 287016-T, en calidad de representante legal y revisor fiscal de UNIÓN TEMPORAL MODERNIZACIÓN DE AGUAS CDS:

CERTIFICAMOS:

Bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes de los empleados y subcontratistas a los sistemas de salud, pensión, administradora de riesgos laborales (ARL), caja de compensación familiar, ICBF, y SENA, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

La presente se expide en Bogotá D.C. a los seis (06) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

ANDRES STEVEN TORRES ANGULO

C.C 1.000.257.995
Representante legal

YULY NATALIA VIVAS LOMBANA

1.105.190.916
Contadora

Dirección: Calle 86a No. 13a - 09

E-mail: modernizacionsds@utmodernización.com

ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA

Nosotros, ANDRÉS STEVEN TORRES ANGULO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.257.995 de Bogotá D.C., y YULY NATALIA VIVAS LOMBANA con cedula de ciudadanía No. 1.105.190.916 portadora de la tarjeta profesional No. 287016-T, en calidad de representante legal y revisor fiscal de ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CIENCIA:

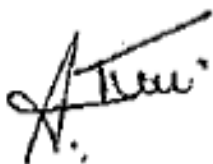
CERTIFICO:

Bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes de los empleados y subcontratistas a los sistemas de salud, pensión, administradora de riesgos laborales (ARL), caja de compensación familiar, ICBF, y SENA, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

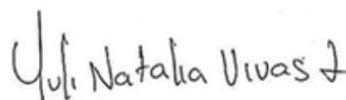
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

La presente se expide a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,



ANDRES STEVEN TORRES ANGULO
C.C 1.000.257.995
Representante legal



YULY NATALIA VIVAS LOMBANA
1.105.190.916
Contadora



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

NATURAL DE COLOMBIA S.A.S. 900.544.894-7

Nosotros, YULY NATALIA VIVAS LOMBANA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.105.190.916 en mi condición de Representante Legal del NATURAL DE COLOMBIA S.A.S. y JOSE HUMBERTO GOMEZ SÁNCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 11.251.158 y portador de la Tarjeta profesional No. 5263-T en mi condición de contador, Declaramos bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes de los empleados y subcontratistas a los sistemas de salud, pensión, administradora de riesgos laborales (ARL), caja de compensación familiar, ICBF, y SENA, exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

La presente se expide a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de mayo de 2026.

YULY NATALIA VIVAS LOMBANA
Representante Legal
NATURAL DE COLOMBIA S.A.S.

JOSE HUMBERTO GÓMEZ SÁNCHEZ
Contador
NATURAL DE COLOMBIA S.A.S.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF									
CC 60392855				VIRGINIA GARCIA CACERES										INDEPENDIENTE					Principal				cra 116a N 15c 70 torre 6 apt 504			BOGOTA-BOGOTA D.E.				3052283780		No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave										Tipo		Fecha					Pago																					
Pensión		Salud		Pago				Planilla				Planilla		Limite			Pago		Banco				Dias Mora		Valor																
2026-03		2026-03		282791606				9504372099				I		2026/04/15			2026/05/05		BANCOLOMBIA				20		\$515,500																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														\$508,300											
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														\$508,300											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														\$508,300											
1	CC	60392855	GARCIA VIRGINIA	X																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	No	
Total Afiliados(1)																														\$508,300											

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000
TOTAL				1	\$508,300	\$7,200	\$0	\$515,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 60392855				VIRGINIA GARCIA CACERES										INDEPENDIENTE					Principal				cra 116a N 15c 70 torre 6 apt 504				BOGOTA-BOGOTA D.E.				3052283780		No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo			Clave										Tipo		Fecha					Pago																				
Pensión		Salud		Pago					Planilla					Planilla		Limite			Pago		Banco				Dias Mora		Valor													
2026-04		2026-04		282803400					9504370137					I		2026/05/14			2026/05/05		BANCOLOMBIA				0		\$499,100													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hvsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																								
1	CC	60392855	GARCIA VIRGINIA																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																								

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$499,100	\$0	\$0	\$499,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79382648		LOZANO BERNAL JULIO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43 A No 19-91	NEIVA-HUILA	8628519	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	291754216		9502856019	I	2026/04/14	2026/05/08	NEQUI	\$1,207,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0
1	CC 79382648	LOZANO JULIO	230201	30	\$4,020,000	\$643,200	EPS037	30	\$4,020,000	\$502,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,020,000	\$42,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79382648		LOZANO BERNAL JULIO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43 A No 19-91	NEIVA-HUILA	8628519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	291754216		9502856019	I	2026/04/14	2026/05/08	NEQUI	\$1,207,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$643,200	\$10,700	\$0	\$653,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$643,200	\$10,700	\$0	\$653,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$700	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,000	\$700	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$502,500	\$8,400	\$0	\$510,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$502,500	\$8,400	\$0	\$510,900	
TOTAL				1	\$1,187,700	\$19,800	\$0	\$1,207,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79382648		LOZANO BERNAL JULIO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43 A No 19-91	NEIVA-HUILA	8628519	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	270114757	9503865829	I	2026/05/13	2026/05/04	NEQUI	0	\$1,187,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0	
1	CC 79382648	LOZANO JULIO	230201	30	\$4,020,000	\$643,200	EPS037	30	\$4,020,000	\$502,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,020,000	\$42,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$4,020,000	\$643,200			\$4,020,000	\$502,500			\$0	\$0			\$4,020,000	\$42,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79382648		LOZANO BERNAL JULIO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43 A No 19-91	NEIVA-HUILA	8628519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	270114757		9503865829	I	2026/05/13	2026/05/04	NEQUI	\$1,187,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$643,200	\$0	\$0	\$643,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$643,200	\$0	\$0	\$643,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$502,500	\$0	\$0	\$502,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$502,500	\$0	\$0	\$502,500	
TOTAL				1	\$1,187,700	\$0	\$0	\$1,187,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110575968
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA MARCELA LANCHEROS ULLOA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO:	TOLIMA	
DIRECCIÓN:	CLL 8 - 23 -128 LA AURORA	TELÉFONO:	8747552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6010825067	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202056114

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000

VALOR SIN MORA:	\$ 570.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 570.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110575968	NÚMERO PLANILLA:	6014591141	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LAURA MARCELA LANCHEROS ULLOA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:	0		2026
DIRECCIÓN:	CLL 8 - 23 -128 LA AURORA	TELÉFONO:	8747552	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	278204574
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO PLANILLA:		6009923241		TIPO DE PLANILLA:		E. EMPLEADOS		2025		PERIODO COTIZACIÓN:		MAY 2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MAY 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAY 2025		MAY 2025		PERIODO COTIZACIÓN:		MAY 2025	
DIRECCIÓN:		CL 86 A # 11-89 OF 208		TELÉFONO:		011 27777777		DÍAS DE MORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		111788833		FECHA PAGO (semanal):		20250504			
TIPO APORTANTE:		OTRO EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (semanal):		20250504											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL															
FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FPS	MORA	TOTALES		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FPS	MORA	TOTALES	
23201	23201 PORVENIR		1	\$ 197.388	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.388		23201	23201 PORVENIR		1	\$ 197.388	\$ 0	\$ 0	\$ 197.388		
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNEIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	
EP005	EP005-SANTAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EP005	EP005-SANTAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	
14.11	14.11-ARL SURA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		CCF22	CCF22 COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	
CCF22	CCF22 COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		CCF22	CCF22 COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO AUTORES COTIZANTES	SALARIO BASE	TIPO DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN	CLASE DE COTIZACIÓN
1	CC SUBSIDIO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	\$ 1.233.837	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 382.200



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2026-03-13, 06:14:12 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1080485188

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Fecha limite de pago: 2026-04-13

GUARDADA 13/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HIDRAULICOS HG SAS				
Documento	NI901997336	Dirección	DG 37 #14 - 40		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6021890		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	10
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	GONZALEZ VANEGAS HECTOR LUIS	Identificación	CC1073691294		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TIP	TAP	VSP	CBR	VST	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	UPT	REP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 9290593	CEDENO CABARCAS LUIS CARLOS	01	00	X																0	30	30	30	COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 80659042	RODRIGUEZ PEÑALOZA JOSE WILSON	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1001183849	MUNOZ ORTIZ CHARLISON DAVID	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1022339474	NINO GUZMAN JHON ALEXANDER	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1030624404	RODRIGUEZ ORTIZ GUSTAVO ADOLFO	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1033764231	ACEVEDO SANCHEZ CRISTIAN CAMILO	01	00	X																0	30	30	30	PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1073691294	GONZALEZ VANEGAS HECTOR LUIS	01	00	X																0	30	30	30	COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1096210100	TOLOZA ALVAREZ YOAN ENRIQUE	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
CC 1100398551	CASTILLO VALDERRAMA JUAN CARLOS	01	00	X																0	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300
PT 5147742	AMAYA BRACHO FRANKLIN ENRIQUE	01	00	X																0	30	30	30	COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	ARL SURA	\$ 1.750.905	\$ 121.900	COMFACUNDI	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 17.509.050	\$ 17.509.050	\$ 17.509.050	\$ 10.000	\$ 2.802.000	\$ 0	\$ 0	\$ 701.000	\$ 1.219.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.723.000	\$ 0	\$ 4.723.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

