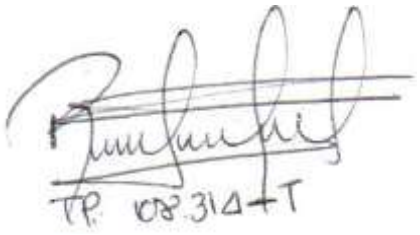
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **RUBI MARCELA CASTRO MARTÍNEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.325.428**, y con Tarjeta Profesional No.**108314 - T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de INCIGE INGENIERIA SAS identificada con NIT. **901.533.483-1**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales 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 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., al primer (1) día del mes de abril de 2026.



RUBI MARCELA CASTRO MARTÍNEZ
CC. 52.325.428
T.P. 108314 - T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.325.428**

CASTRO MARTINEZ

APELLIDOS

RUBI MARCELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1977**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00170286-F-0052325428-20090818 **00150**46327A 1 1110105464



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

108314-T

RUBI MARCELA
CASTRO MARTINEZ
C.C. 52325428
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 117915

JUNTA CENTRAL CONTADORES



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 28343

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5088B66E3778145 9F

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 **RUBI MARCELA CASTRO MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52325428 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 108314-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

FECHA DE ELABORACION 29/04/2024

ENTIDAD CONTRATANTE FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

CONTRATO DE SUMINISTRO No: CI-628-2025

CONTRATISTA: INCIGE INGENIERIA

OBJETO: REALIZAR LA CONSULTORÍA ASOCIADA A LA TOPOGRAFÍA REQUERIDA PARA LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO PREDIAL Y CONSTRUCCIÓN DE SALONES COMUNALES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ

COTIZACION APORTES

TOTAL DIAS APORTADOS 30

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	Vr. H/M	DEDICACIÓN MES	INGRESO MENSUAL	Indice Base Cotización (I.B.C.)	Indice Base Cotización planilla (I.B.C.)	1. SEGURIDAD SOCIAL			TOTAL	3. PLANILLA NUMERO Y OPERADOR	4,APORTANTE Y RIESGO
									ARL	EPS	PENSION			
1	LILIANA RUIZ ORJUELA	53.014.354	DIRECTOR	$ 7.287.000,00	17%	$ 1.238.790,00	$ 1.750.905,00	$ 5.672.500,00	$ 29.700,00	$ 709.100,00	$ 907.600,00	$ 1.646.400,00	65735978//Mi Planilla	LILIANA RUIZ ORJUELA // CC-53014354 // INDEPENDIENTE - RIEGO 1
2	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ	1.100.970.283	RESIDENTE AMBIENTAL SST	$ 5.510.000,00	33%	$ 1.818.300,00	$ 1.750.905,00	$ 2.800.000,00	$ 68.300,00	$ 350.000,00	$ 448.000,00	$ 866.300,00	1080827124//Simple SA	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ // CC-1100970283 // INDEPENDIENTE - RIEGO 3
3	YENNI LISBETH LEON LOZANO	52.779.923	RESIDENTE SOCIAL	$ 5.510.000,00	33%	$ 1.818.300,00	$ 1.818.300,00	$ 3.600.000,00	$ 18.800,00	$ 144.000,00	$ 576.000,00	$ 738.800,00	9504112924//Aportes en Linea	INCIGE SAS // NIT 830100540 RIEGO 1
4	LUIS MAURICIO GONZALEZ MATEUS	1.026.253.328	TOPOGRAFO	$ 3.555.000,00	100%	$ 3.555.000,00	$ 3.555.000,00	$ 3.555.000,00	$ 247.500,00	$ 142.200,00	$ 568.800,00	$ 958.500,00	9503065852//Aportes en Linea	INCIGE SAS // NIT 830100540 RIEGO 5
5	MIGUEL ARIEL MATEUS PEÑA	5.632.863	CADENERO	$ 2.204.000,00	100%	$ 2.204.000,00	$ 2.204.000,00	$ 2.204.000,00	$ 153.400,00	$ 88.200,00	$ 352.700,00	$ 594.300,00	9504112924//Aportes en Linea	INCIGE SAS // NIT 830100540 RIEGO 5
6	JEIMMY YURANY BEJARANO BEJARANO	1.022.990.463	DIBUJANTE	$ 2.540.000,00	50%	$ 1.270.000,00	$ 1.750.905,00	$ 2.400.000,00	$ 12.600,00	$ 96.000,00	$ 384.000,00	$ 492.600,00	9504112924//Aportes en Linea	INCIGE SAS // NIT 830100540 RIEGO 1
7	ALEXANDER JIMENEZ JAIMES	12.495.984	CONDUCTOR	$ 1.450.000,00	100%	$ 1.450.000,00	$ 1.750.905,00	$ 1.850.000,00	$ 128.800,00	$ 74.000,00	$ 296.000,00	$ 498.800,00	9504112924//Aportes en Linea	INCIGE SAS // NIT 830100540 RIEGO 5
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES						$ 12.115.600,00	$ 12.830.015,00		$ 629.400,00	$ 894.400,00	$ 2.625.500,00	$ 4.149.300,00		

NOTA 1: LA COLUMNA INGRESO MENSUAL CORRESPONDE AL VALOR NETO MENSUAL OFERTADO EN LA PROPUESTA ECONOMICA Y DE ACUERDO AL PORCENTAJE DE DEDICACION MENSUAL

Firma
Nombre: CESAR ARNULFO PICO HERNÁNDEZ
Cargo: Representante Legal

Firma
Nombre: Juan Sebastian Saavedra
Cargo: Apoyo a la Supervisión

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53014354	LILIANA RUIZ ORJUELA	kr 68C #22-10 sur Interior 11 apto 102	4137638	lilianaruiz1984@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65735978	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$5,672,500	$1.759.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	709.100	0		0		0	0	0	0	709.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	907.600	0	0	0	0	0	0		907.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.700				29.700	0	0	29.700			297	29.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	113.500	0	0	113.500	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	709.100	709.100
Pensión	1	907.600	907.600
Riesgos Laborales	1	29.700	29.700
CCF	1	113.500	113.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.759.900	1.759.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53014354	LILIANA RUIZ ORJUELA	kr 68C #22-10 sur Interior 11 apto 102	4137638	lilianaruiz1984@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65735978	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$5,672,500	$1.759.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53014354	RUIZ ORJUELA LILIANA	59	0			N																	25-14	5.672.500	30	907.600	0	0	0	0	EPS008	5.672.500	30	709.100	14-23	5.672.500	30	1	29.700	CCF24	5.672.500	30	113.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-30, 07:31:40 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1100970283
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080827124
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	181305482
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 866.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 448.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 350.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 68.300	$ 0
		SubTotales:		$ 866.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 866.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-31, 02:19:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080827124

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-30 19:32:48.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY PAOLA MAYORGA LOPEZ				
Documento	CC 1100970283	**Dirección**	CR 4 NORTE #11 - 78		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167131826		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN GIL	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1100970283		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MAYORGA LOPEZ FRANCY PAOLA	68679000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 2.800.000	230301		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.800.000	$ 68.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830100540	6	INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL BOGOTA	calle 46 numero 59 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7498300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	266133104	9504112924	E	2026/04/13	2026/04/30	BANCOLOMBIA	17	$2,758,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL BOGOTA (3 Afiliados)						$7,850,000	$1,256,000			$7,850,000	$314,000			$7,850,000	$314,000			$7,850,000	$160,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ADICIONAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	52779923	LEON LOZANO YENNI LISBETH	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$144,000	CCF21	30	$3,600,000	$144,000	14-4	30	$3,600,000	$18,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: GEODESIA (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
2	CC	1022990463	BEJARANO BEJARANO JEIMMY YURANY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS017	30	$2,400,000	$96,000	CCF21	30	$2,400,000	$96,000	14-4	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$74,000			$1,850,000	$74,000			$1,850,000	$128,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$74,000			$1,850,000	$74,000			$1,850,000	$128,800		$0	$0
3	CC	12495984	JIMENEZ JAIMES ALEXANDER	231001	30	$1,850,000	$296,000	EPS002	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-4	30	$1,850,000	$128,800	30	$0	$0
EMPLEADO					**PENSION**		**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,204,000	$352,700			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$153,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO SANTANDER (1 Afiliados)						$2,204,000	$352,700			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$153,400		$0	$0
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,204,000	$352,700			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$88,200			$2,204,000	$153,400		$0	$0
4	CC	5632863	MATEUS PEÑA MIGUEL ARIEL	231001	30	$2,204,000	$352,700	EPS005	30	$2,204,000	$88,200	CCF40	30	$2,204,000	$88,200	14-4	30	$2,204,000	$153,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$10,054,000	$1,608,700			$10,054,000	$402,200			$10,054,000	$402,200			$10,054,000	$313,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,608,700	$18,600	$0	$1,627,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,032,700	$11,900	$0	$1,044,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$6,700	$0	$582,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$313,600	$3,700	$0	$317,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$313,600	$3,700	$0	$317,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$402,200	$4,800	$0	$407,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$314,000	$3,700	$0	$317,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$88,200	$1,100	$0	$89,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$402,200	$4,900	$0	$407,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$96,000	$1,200	$0	$97,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$218,000	$2,600	$0	$220,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$88,200	$1,100	$0	$89,300
TOTAL				**4**	**$2,726,700**	**$32,000**	**$0**	**$2,758,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830100540	6	INGENIERIA CIVIL Y GEODESIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL BOGOTA	calle 46 numero 59 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7498300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	265711561	9503065852	E	2026/04/13	2026/04/30	BANCOLOMBIA	17	$1,113,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL BOGOTA (1 Afiliados)					$3,555,000	$568,800			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$247,500		$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)					$3,555,000	$568,800			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$247,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,555,000	$568,800			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$247,500		$0	$0
1	CC	1026253328	GONZALEZ MATEUS LUIS MAURICIO	231001	30	$3,555,000	$568,800	EPS005	30	$3,555,000	$142,200	CCF21	30	$3,555,000	$142,200	14-4	30	$3,555,000	$247,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,555,000	$568,800			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$142,200			$3,555,000	$247,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$568,800	$6,600	$0	$575,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$568,800	$6,600	$0	$575,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$2,900	$0	$250,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$247,500	$2,900	$0	$250,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,200	$1,700	$0	$143,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$142,200	$1,700	$0	$143,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,200	$1,700	$0	$143,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$142,200	$1,700	$0	$143,900
TOTAL				**1**	**$1,100,700**	**$12,900**	**$0**	**$1,113,600**