TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE (dd/mm/año)	HASTA (dd/mm/año)
PARCIAL	X	FINAL		3861 de 2025	21-02-26	30-04-26
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SI-CMA-004-2025		
CONTRATISTA				CONSORCIO VÍAS LA VEGA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				902006530-1	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				314 5316833		
SUPERVISOR				Oscar Alonso Muñoz Dorado		
NIVEL				Profesional Universitario	DESPACHO	Secretaría de Infraestructura
INTERVENTOR				EDIFICAR COLOMBIA INGENIERÍA SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				901445224-1	EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3117659680		
APOYO A LA SUPERVISION				Liceth Camila Guzmán	EXPEDIDA EN	Jamundí, Valle del Cauca
IDENTIFICACION				1.112.496.533		
NIVEL EDUCATIVO				Profesional	DESPACHO	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3122407496		
CDP No.				163	CRP No.	22
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03-2.3.1.24.02.0600.07.2.3.2.02.02.08-1.2.1.0.00 03-2.3.1.24.02.0600.07.2.3.2.02.02.08-1.3.1.1.02	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	2,325,635,862.00
FORMA DE PAGO				Actas parciales de conformidad con el avance de la	PAGO No.	03

	consultoría, previa aprobación por parte del interventor del contrato		
VALOR A PAGAR	$ 434,888,736.80		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social	$ 8´000.000	PERIODO COTIZADO	Pensión 2026-02 Salud 2026-03
EPS	Sanitas EPS Nueva EPS	VALOR PAGADO	$ 320.000
ARL	Positiva seguros	VALOR PAGADO	$ 41.800
AFP	Porvenir Colpensiones	VALOR PAGADO	$ 1´280.000
CCF	Comfacauca	VALOR PAGADO	$320.000
PLANILLA No.	59011832	VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1´961.800
IBC al sistema de Seguridad Social	$ 8´000.000	PERIODO COTIZADO	Pensión 2026-03 Salud 2026-04
EPS	Sanitas EPS Nueva EPS	VALOR PAGADO	$ 320.000
ARL	Positiva seguros	VALOR PAGADO	$ 41.800
AFP	Porvenir Colpensiones	VALOR PAGADO	$ 1´280.000
CCF	Comfacauca	VALOR PAGADO	$320.000
PLANILLA No.	71048639	VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1´961.800
IBC al sistema de Seguridad Social	$ 8´000.000	PERIODO COTIZADO	Pensión 2026-04 Salud 2026-05
EPS	Sanitas EPS Nueva EPS	VALOR PAGADO	$ 320.000
ARL	Positiva seguros	VALOR PAGADO	$ 41.800
AFP	Porvenir Colpensiones	VALOR PAGADO	$ 1´280.000

CCF	Comfacauca	VALOR PAGADO	$320.000
PLANILLA No.	78361208	VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1´961.800

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE LAS VIAS 25CC08-01 Y 25CC08 DEL MUNICIPIO DE LA VEGA, DEPARTAMENTO DEL CAUCA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL PERIODO 16 DE DICIEMBRE 2025 A 20 DE FEBRERO DE 2026.

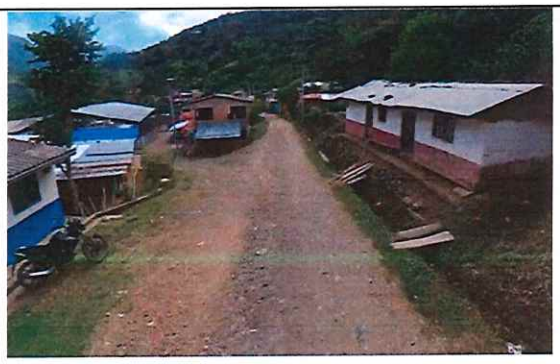
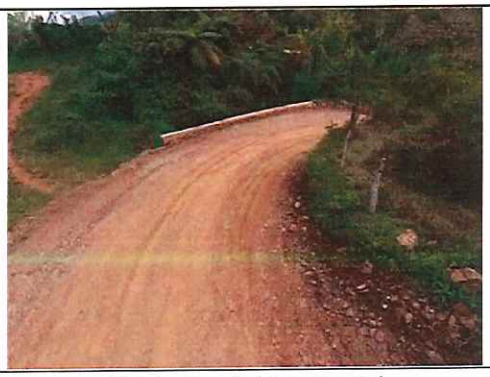
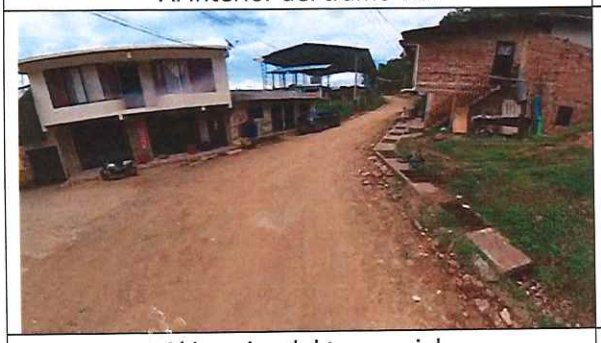
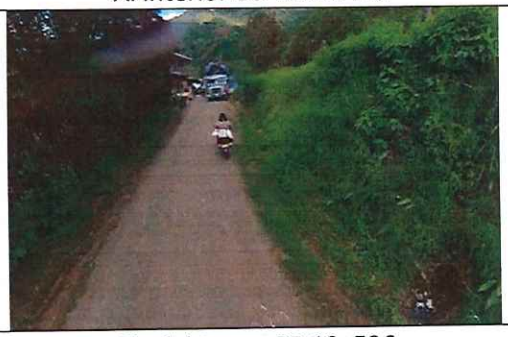
Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026, el contratista realizó las siguientes actividades:

TRAMO 1.



Ilustración 1. Registro Fotográfico de la zona en estudio Tramo 1

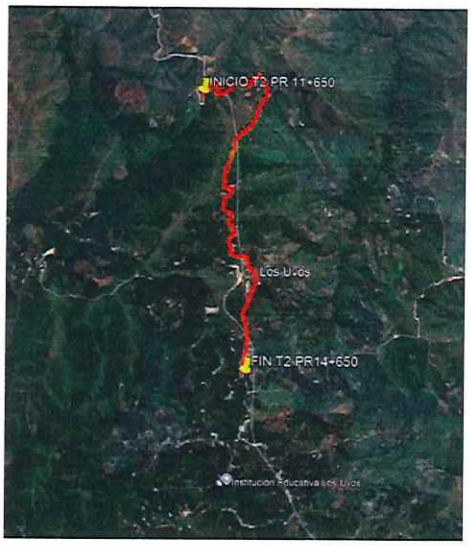
	
Inicio del tramo PR 3+000	Al interior del tramo vial

	
Al interior del tramo vial	Al interior del tramo vial
	
Al interior del tramo vial	Fin del tramo PR 18+536

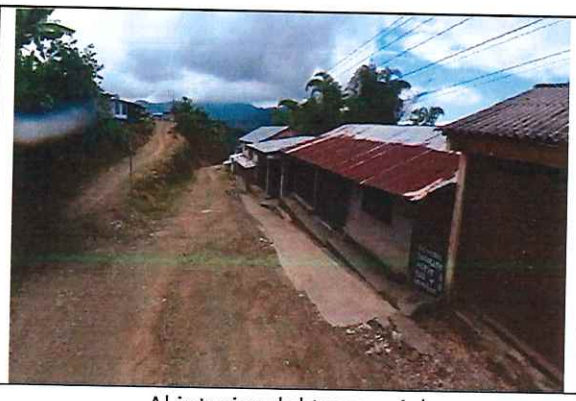
Fuente: Elaboración propia

TRAMO 2.

Ilustración 2. Registro Fotográfico de la zona en estudio Tramo 2



	
Inicio del tramo PR 11+650	Al interior del tramo vial
	
Al interior del tramo vial	Al interior del tramo vial

	
Al interior del tramo vial	Fin del tramo PR 14+650

✓ **Avances volúmenes:**

De acuerdo a lo anterior, se tiene el siguiente soporte por cada actividad ejecutada, vinculando el volumen al que corresponde dicha actividad:

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el **VOLUMEN I: Estudio de tránsito, capacidad y niveles de servicio**, donde a la fecha del presente periodo se tienen avances en la estructuración final del volumen, presentando por parte de la consultoría el volumen en versión 1.0 , el cual a la fecha del presente informe se encuentra Aprobado por parte del especialista de interventoría y se puede evidenciar su avance para los dos tramos mediante los siguientes links:

Tramo 1:

https://drive.google.com/open?id=1ditp-i9_6TKPiL2IN8GUHHsDIdBU0VKr&usp=drive_fs

Tramo 2:

https://drive.google.com/open?id=1CjKVI-gQtc2RFr7X7plq6XYAu9yZwhz5&usp=drive_fs

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el **VOLUMEN IV: Estudio de suelos para el diseño de fundaciones de puentes, obras de arte y otras estructuras de contención,** se presentan avances en la estructuración del volumen conforme a los avances en la topografía y visitas en campo de la especialista en geotecnia, contando con la aprobación del plan de exploraciones geotécnicas No. 01, donde conforme a lo expuestos en dicho plan se realizaron trabajos de campo, realizando perforaciones a rotación y percusión dependiendo la necesidad de la obra a

desarrollar y dando continuidad al post proceso de la información tomada en campo, de la cual a la fecha del presente informe se tienen la totalidad de los resultados de los ensayos de campo presentando avances en el volumen, los cuales pueden ser verificados en los siguientes links:

Tramo 1:

https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1GvB0s6zrp1HTcygrlMx0sFwm6kjGAQSY

Tramo 2:

https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1COPYXpZaC_TXozrfdDMqcT277cx40vdJ

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el **VOLUMEN V: Estudio de estabilidad y estabilización de taludes,** presentando avances en la estructuración del informe del volumen, contando con la aprobación del plan de exploraciones geotécnicas No. 01, donde conforme a lo expuestos en dicho plan se realizaron trabajos de campo, realizando perforaciones a rotación y percusión dependiendo la necesidad de la obra a desarrollar y dando continuidad al post proceso de la información tomada en campo, de la cual a la fecha del presente informe se tienen la totalidad de los resultados de los ensayos de campo presentando avances en el volumen, los cuales pueden ser verificados en los siguientes links:

Tramo 1:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bWkdL-NDzBiZ-e1NCSXaV3E_Eg5juTyc

Tramo 2:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jctPJHtbPSK3PMbbwIO1b7Gd0aYDCXOl

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el VOLUMEN VI: Estudio geotécnico para diseño del pavimento, donde a la fecha del presente informe, ya se realizaron los trabajos de exploración geotécnica para pavimentos y el procesamiento de los resultados obtenidos, insumo base para el desarrollo del informe y diseño de pavimentos para los tramos en estudio, el cual a la fecha del presente informe se encuentra Aprobado por parte del especialista de interventoría:

Ilustración 1 – Estructura de pavimento propuesta – Tramo 1

ESPESOR (cm)	CAPA	ESPECIFICACIÓN
23	LOSA CONCRETO HIDRÁULICO M.R. 4.0 MPa	INV 500-22
15	SUB BASE GRANULAR SBG-38 CLASE B	INV 320-22 INV 300-22 NT2

Fuente: Propia

Ilustración 2 – Estructura de pavimento propuesta – Tramo 2

ESPESOR (cm)	CAPA	ESPECIFICACIÓN
23	LOSA CONCRETO HIDRÁULICO M.R. 4.0 MPa	INV 500-22
15	SUB BASE GRANULAR SBG-38 CLASE B	INV 320-22 INV 300-22 NT2

Fuente: Propia

Presentando avances en el volumen, los cuales pueden ser verificados en los siguientes links

Tramo 1:

https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1aKhtznGokiYoFimzRaA97bCllhfk-Y6k

Tramo 2:

https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1tbibBDI-kdPVaAGt0ACkqDxjCvm612cw

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el VOLUMEN VII: Estudio de hidrología, hidráulica y socavación, presenta avances en la totalidad de la hidrología y la localización de las obras de drenaje para los dos tramos, y avanzando en la modelación de los puentes contractuales, presentando avances en el volumen, los cuales pueden ser verificados en los siguientes links:

Tramo 1:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hFUL6BJWcj9IURqrtScG6BmNQh8wdgY9

Tramo 2:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1BuRUTpJ891z02aMLYc3jGt3sA1-8BFZp

- Durante el periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 y el 30 de abril de 2026 el contratista presenta avances en el VOLUMEN IX: Estudio de impacto y gestión ambiental, donde se presentan avances en el PMA para los dos tramos contractuales, presentando avances en el volumen, los cuales pueden ser verificados en los siguientes links:

Tramo 1:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uFV1qejv2IRmpikczt-6jJk8LM-51tYe

Tramo 2

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EaR3GudA5HvPYZVc6MexDIpTkVvVfBeM

Los porcentajes de avance parcial para el periodo del presente informe corresponden a los siguientes volúmenes:

- VOLUMEN I: Estudio de tránsito, capacidad y niveles de servicio.

Avance del volumen: 35%

- VOLUMEN IV: Estudio de suelos para el diseño de fundaciones de puentes, obras de arte y otras estructuras de contención.

Avance del volumen: 20%

- VOLUMEN V: Estudio de estabilidad y estabilización de taludes.
- Avance del volumen: 60%
- VOLUMEN VI: Estudio geotécnico para diseño del pavimento
- Avance del volumen: 40%
- VOLUMEN VII: Estudio de hidrología, hidráulica y socavación
- Avance del volumen: 30%
- VOLUMEN IX: Estudio de impacto y gestión ambiental
- Avance del volumen: 25%

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Link's que se relacionan en el presente informe	No aplica

Dado en la ciudad de Popayán, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026

FIRMA INTERVENTORIA EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS.	

SEGURIDAD SOCIAL
CONSORCIO VÍAS LA VEGA

CONSORCIO VÍAS LA VEGA
N.I.T. 902.006.530-1
C.C. Monserrat Plaza, locales 36,37,44
Popayán, Cauca
Tel: (+57) 314 531 6833
Email: info@dhingenieria.com.co

Popayán, 04 de mayo de 2026

HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO VÍAS LA VEGA

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

El CONSORCIO VÍAS LA VEGA, identificado con NIT 902.006.530-1, se encuentra al día con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, pagos que corresponden al periodo comprendido entre el 21 de febrero de 2026 al 30 de abril de 2026, relacionados en el Acta de cobro parcial N°03.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el componente administrativo del CONSORCIO VÍAS LA VEGA, está a cargo del consorciado Dhelta Ingeniería Civil SAS, identificado con NIT 901.155.561-4, empresa encargada de la seguridad social y parafiscales, de la cual se adjuntan las planillas de seguridad social.

Cordialmente,

Henry Mauricio Muñoz Trochez
C.C. 1.061.714.419
Representante Legal CONSORCIO VÍAS LA VEGA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59011832	27/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$8,000,000	$1.961.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

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

Fabián Nieto

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS		TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59011832	27/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$8,000,000	$1.961.800	

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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS		TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048639	27/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,000,000	$1.961.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

Fabián Ñáñez

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS		TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048639	27/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,000,000	$1.961.800	

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	Colomb. exterior	Estudiante	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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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.
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78361208	28/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$8,000,000	$1.961.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

Fabián Mañez

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78361208	28/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$8,000,000	$1.961.800	

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	Excepción	IGE	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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061755513		AGREDO CAMPUZANO OSCAR FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25N #2-40 apto 406 Torre A	POPAYAN-CAUCA	3226631119	SI

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	206045011	9502842319	I	2026/05/06	2026/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

2026/04/08 10:32 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061755513		AGREDO CAMPUZANO OSCAR FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25N #2-40 apto 406 Torre A	POPAYAN-CAUCA	3226631119	Si

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	206045011	9502842319	I	2026/05/06	2026/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061755513	AGREDO CAMPUZANO OSCAR FELIPE	X	X																25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0		$522,400

2026/04/08 10:32 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

…) IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088973637
…BRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDREA MARCELA BOLANOS RODRIGUEZ
…DAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
…ECCIÓN:	CARRERA 2 # 16N 18	TELÉFONO:	8364389
…) APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
…) EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
…MA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
…RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6019638715	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	20…
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3000780…

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
…01	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 38…
TOTALES:										$ 384.000	$ 0	$ 38…

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
…18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 30…
TOTALES:													$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 30…

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
CC 1088973637	BOLAÑOS RODRIGUEZ ANDREA MARCELA	INDEPEND		$ 2.400.000				NO	01	30															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
CC 1088973637	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

IDENTIFICACIÓN	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CC 1088973637	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

IDENTIFICACIÓN	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN… TO… APO…
CC 1088973637		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 684.0…

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL / PPAL	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048487	27/03/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$24,750,905	$6.140.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	790.100	0		0		0	0	0	0	790.100	4
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.128.000	0	0	35.300	35.300	0	0		1.198.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.832.200	0	0	0	0	0	0		2.832.200	4

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	129.500				129.500	0	0	129.500			1.295	129.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	990.100	0	0	990.100	5

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	2	990.100	990.100
Pensión	2	4.030.800	4.030.800
Riesgos Laborales	1	129.500	129.500
CCF	1	990.100	990.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	6.140.500	6.140.500

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 col	PRINCIPAL / PPAL	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048487	27/03/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$24,750,905	$6.140.500	

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 1002821374	CAICEDO IDROBO MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF14	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1061713241	GARCIA LOPEZ LUIS ALBERTO	1	0			S																	25-14	5.600.000	30	896.000	0	0	0	0	EPS005	5.600.000	30	224.000	14-23	5.600.000	30	1	29.300	CCF14	5.600.000	30	224.000	0	0	0	0	0
3	CC 1061714419	MUÑOZ TROCHEZ HENRY MAURICIO	1	0			S																	230301	7.050.000	30	1.128.000	0	0	35.300	35.300	EPS005	7.050.000	30	282.000	14-23	7.050.000	30	1	36.900	CCF14	7.050.000	30	282.000	0	0	0	0	0
4	CC 1124863580	GALARRAGA CORDOBA WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	ESSC18	5.000.000	30	200.000	14-23	5.000.000	30	1	26.100	CCF14	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
5	CC 34321794	ANAYA CHAUCANEZ YARITZA ANDREA	1	0			S																	25-14	5.350.000	30	856.000	0	0	0	0	EPS005	5.350.000	30	214.000	14-23	5.350.000	30	1	28.000	CCF14	5.350.000	30	214.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083905803		AGUIRRE CASTRO KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 26# 26-58	POPAYAN-CAUCA	8366256	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	292548980	9504490027	I	2026/05/05	2026/05/08	BANCOLOMBIA	3	$1,866,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,415,800	$1,026,600			$6,415,800	$802,000			$0	$0			$6,415,800		$33,500		$0	$0		$1,862,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,415,800	$1,026,600			$6,415,800	$802,000			$0	$0			$6,415,800		$33,500		$0	$0		$1,862,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$6,415,800	$1,026,600			$6,415,800	$802,000			$0	$0			$6,415,800		$33,500		$0	$0		$1,862,100
1	CC	1083905803	AGUIRRE KELLY	X							X									23030 1	30	$6,415,800	$1,026,600	EPS005	30	$6,415,800	$802,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,415,800	0.522%	$33,500	0	$0	$0	No	$1,862,100
Total		**Afiliados(1)**																				$6,415,800	$1,026,600			$6,415,800	$802,000			$0	$0			$6,415,800		$33,500		$0	$0		$1,862,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,026,600	$2,300	$0	$1,028,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,026,600	$2,300	$0	$1,028,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$100	$0	$33,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$100	$0	$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$802,000	$1,800	$0	$803,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$802,000	$1,800	$0	$803,800
TOTAL				1	$1,862,100	$4,200	$0	$1,866,300

SOPORTE PAGO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

COMFACAUCA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

"COMFACAUCA"

HACE CONSTAR:

Que la empresa contratista **DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS**, identificada con Nit. **901155561**, ha cancelado aportes parafiscales del 4%, con destino al régimen de Subsidio Familiar, por el periodo comprendido de Febrero del 2026 a Abril del 2026.

VALOR NOMINA: $ 16.000.000 **VALOR 4%:** $ 640.000

Por concepto: CONTRATO DE CONSULTORIA N°3861 DE 2025 ACTA PARCIAL N°3 OBJETO REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE LAS VIAS 25CC08-01 Y 25CC08 DEL MUNICIPIO DE LA VEGA; SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

El documento es válido para liquidación del presente Contrato

"LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION NO IMPIDE QUE COMFACAUCA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACION DE APORTES Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO POR VIGENCIAS O PERIODOS ANTERIORES."

Se expide en Popayán, a los 22 días del mes de Mayo de 2026

JEFE DE PROMOCION Y CONTROL DE APORTES

Vigilado Supersubsidio

SEGURIDAD SOCIAL
CONSORCIADO
DHELTA INGENIERÍA CIVIL
S.A.S.

DHELTA
INGENIERIA CIVIL S.A.S

N.I.T. 901.155.561-4
C.C. Monserrat Plaza, locales 36,37,44
Popayán, Cauca
Tel: (+57) 314 531 6833
Email: info@dhingenieria.com.co

Popayán, 04 de mayo de 2026

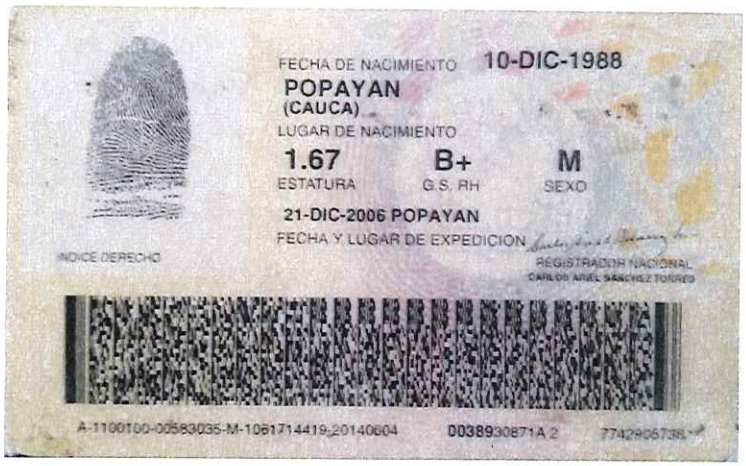
HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DHELTA INGENIERÍA CIVIL S.A.S.

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

DHELTA INGENIERÍA CIVIL S.A.S., identificado con NIT 901.155.561-4, se encuentra al día con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante el periodo del acta de pago parcial N°03 comprendido entre el 21 de febrero de 2026 al 30 de abril de 2026.

Cordialmente,

Henry Mauricio Muñoz Trochez
C.C. 1.061.714.419
Representante Legal Dhelta Ingeniería Civil SAS



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1988
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
21-DIC-2006 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1100100-00583035-M-1061714419-20140604 0038930871A 2 7742906738



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.061.714.419
MUÑOZ TROCHEZ
APELLIDOS
HENRY MAURICIO
NOMBRES
FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048639	27/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,000,000	$1.961.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

COPIA

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71048639	27/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,000,000	$1.961.800	

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	INS	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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78361208	28/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$8,000,000	$1.961.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78361208	28/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$8,000,000	$1.961.800	

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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	INGENIERIA	2	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59011832	27/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$8,000,000	$1.961.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	41.800				41.800	0	0	41.800			418	41.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	320.000	0	0	320.000	2

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	2	320.000	320.000
Pensión	2	1.280.000	1.280.000
Riesgos Laborales	1	41.800	41.800
CCF	1	320.000	320.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.961.800	1.961.800

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
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	INGENIERIA / 2	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59011832	27/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$8,000,000	$1.961.800	

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	INS	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 10303488	CHACON PENAGOS FERNANDO NICOLAS	1	0			S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061784390	ÑAÑEZ CERON FABIAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF14	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIADO

OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO

CERTIFICADO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCAES

Señores:
GOBERNACION DEL CAUCA
SECRETARIA DE INSFRAESTRUCTURA

Cordial Saludo

Yo, **OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO** identificada con cedula de ciudadanía No 34.558.519 de Popayán, bajo gravedad de juramento, he realizado el pago de los respectivos aportes y me encuentro a paz y salvo a la fecha del presente certificado respecto a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a cajas de compensación familia, ICBF y al SENA, **en el periodo comprendido entre 21 de febrero de 2026 al 30 de abril de 2026**, lo anterior en cumplimiento con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia, se firma en Popayán, el día 04 de mayo de 2026.

Obeida Rocio Ypia R

OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO

C.C 34.558.519 de Popayán

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.558.519
YPIA RENGIFO
APELLIDOS
OBEIDA ROCIO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1971
ALMAGUER
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-MAY-1989 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1100100-00400191-F-0034558519-20120914 0031162798A 2 7751985613

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	8639688997	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-03-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 34558519	YPIA RENGIFO OBEIDA ROCIO	1.750.905																0				30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	4429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	8639688997	I	2026-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-03-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	8639979646	I	2026-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-04-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 34558519	YPIA RENGIFO OBEIDA ROCIO	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	4429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	8639979646	I	2026-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640470166	I	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 34558519	YPIA RENGIFO OBEIDA ROCIO	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	4429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34558519	0	OBEIDA ROCIO YPIA RENGIFO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 14 11 15		8215914			ROCIOIPIAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640470166	I	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8601636116	2026-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

SEGURIDAD SOCIAL
CONSORCIADO
JAVIER ENRIQUEZ BRAVO

CERTIFICADO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCAES

Popayán, 04 de mayo de 2026

Señores:
GOBERNACION DEL CAUCA
SECRETARIA DE INSFRAESTRUCTURA

Cordial Saludo

Yo, **JAVIER ENRIQUEZ BRAVO** identificado con cédula de ciudadanía N° 98.379.545 de Pasto, bajo gravedad de juramento, he realizado el pago de los respectivos aportes y me encuentro a paz y salvo a la fecha del presente certificado respecto a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a cajas de compensación familia, ICBF y al SENA, **en el periodo comprendido entre 21 de febrero de 2026 al 30 de abril de 2026**, lo anterior en cumplimiento con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

JAVIER ENRIQUEZ BRAVO
C.C 98.379.545 de Pasto

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.379.545

ENRIQUEZ BRAVO

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

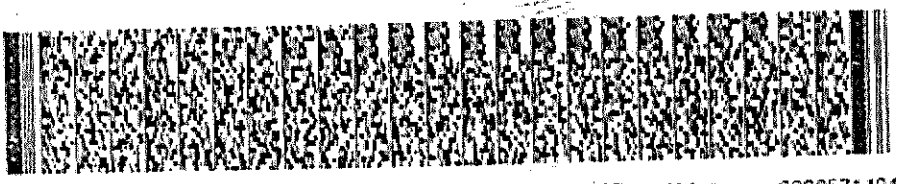
FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1974

TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-SEP-1992 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2300100-00208149-M-0098379545-20100107 0019739468A 1 6830571404

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	135888046	9501395625	I	2026/03/11	2026/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,057,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	98379545	ENRIQUEZ JAVIER																		230301	30	$2,976,500	$476,300	EPS037	30	$2,976,500	$372,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,976,500	$207,200	0	$0	$0	No	$1,055,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,976,500	$476,300			$2,976,500	$372,100			$0	$0			$2,976,500	$207,200		$0	$0		$1,055,600

2026/03/12 06:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	135888046	9501395625	I	2026/03/11	2026/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,057,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$476,300	$700	$0	$477,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$476,300	$700	$0	$477,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,200	$300	$0	$207,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$207,200	$300	$0	$207,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$372,100	$500	$0	$372,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$372,100	$500	$0	$372,600
TOTAL				1	$1,055,600	$1,500	$0	$1,057,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	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	206370703	9502027354	I	2026/04/14	2026/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,055,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 98379545	ENRIQUEZ JAVIER																		230301	30	$2,976,500	$476,300	EPS037	30	$2,976,500	$372,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,976,500	$207,200	0	$0	$0	No	$1,055,600
Total	Afiliados(1)																					$2,976,500	$476,300			$2,976,500	$372,100			$0	$0			$2,976,500	$207,200		$0	$0		$1,055,600

2026/04/09 03:33 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	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	206370703	9502027354	I	2026/04/14	2026/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,055,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$476,300	$0	$0	$476,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$476,300	$0	$0	$476,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,200	$0	$0	$207,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$207,200	$0	$0	$207,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$372,100	$0	$0	$372,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$372,100	$0	$0	$372,100
TOTAL				1	$1,055,600	$0	$0	$1,055,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	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	299228922	9503667447	I	2026/05/13	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,055,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	98379545	ENRIQUEZ JAVIER																		230301	30	$2,976,500	$476,300	EPS037	30	$2,976,500	$372,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,976,500	$207,200	0	$0	$0	No	$1,055,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,976,500	$476,300			$2,976,500	$372,100			$0	$0			$2,976,500	$207,200		$0	$0		$1,055,600

2026/05/11 11:40 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98379545		ENRIQUEZ BRAVO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32A 1 ESTE 84	PASTO-NARIÑO	7312118	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	299228922	9503667447	I	2026/05/13	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,055,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$476,300	$0	$0	$476,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$476,300	$0	$0	$476,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,200	$0	$0	$207,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$207,200	$0	$0	$207,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$372,100	$0	$0	$372,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$372,100	$0	$0	$372,100
TOTAL				1	$1,055,600	$0	$0	$1,055,600

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 3861 DE 2025
ACTA DE RECIBO PARCIAL N°03

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

CONTRATO DE CONSULTORÍA N°	3861 DE 2025
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA	CONSORCIO VÍAS LA VEGA R.L. HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
INTERVENTORÍA	EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS R.L. JOSÉ LUIS RIOS FUENTES
SUPERVISOR	ING. OSCAR ALONSO MUÑOZ DORADO
OBJETO	"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE LAS VIAS 25CC08-01 Y 25CC08 DEL MUNICIPIO DE LA VEGA, DEPARTAMENTO DEL CAUCA"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 2,325,635,862.00
VALOR ADICIONAL	$ -
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 2,325,635,862.00
OTRO SI N°01	29 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO ACTUALIZADO	HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026

2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026, se reunieron: el señor JOSÉ LUIS RIOS, Representante Legal de EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS, en su calidad de Interventor y el señor HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ, Representante Legal del CONSORCIO VIAS LA VEGA, en su calidad de Consultor, con el fin de elaborar la presente ACTA DE RECIBO PARCIAL N°03 del contrato mencionado anteriormente.

3. CRONOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA	27 DE NOVIEMBRE DE 2025
INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL	04 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE RECIBO PARCIAL N°01	16 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE PAGO PARCIAL N°01	16 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE RECIBO PARCIAL N°02	20 DE FEBRERO DE 2026
ACTA DE PAGO PARCIAL N°02	20 DE FEBRERO DE 2026
ACTA DE RECIBO PARCIAL N°03	04 DE MAYO DE 2026
ACTA DE PAGO PARCIAL N°03	04 DE MAYO DE 2026
VENCIMIENTO DEL CONTRATO ACTUALIZADO	31 DE MAYO DE 2026

4. VALOR CONSULTORÍA CONTRATADA

VALOR CONTRATO	$2,325,635,862.00
VALOR ADICIONAL	$0.00
VALOR TOTAL CONSULTORÍA CONTRATADA	$2,325,635,862.00

5. VALOR CONSULTORÍA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA $434,888,736.80

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD PRESENTA ACTA	CANTIDAD TOTAL ACUMULADO
1	I. ESTUDIO DE TRANSITO, CAPACIDAD Y NIVELES DE SERVICIO	UND	35.00%	100.00%
2	II. ESTUDIO DE TRAZADO, DISEÑO GEOMETRICO Y SEÑALIZACIÓN	UND	0.00%	75.00%
3	III. ESTUDIO DE GEOLOGIA PARA INGENIERIA	UND	0.00%	80.00%
4	IV. ESTUDIO DE SUELOS PARA DISEÑO DE FUNDACIONES DE PUENTES, OBRAS DE ARTE Y OTRAS ESTRUCTURAS DE CONTENCION	UND	20.00%	70.00%
5	V. ESTUDIO DE ESTABILIDAD Y ESTABILIZACION DE TALUDES	UND	60.00%	70.00%
6	VI. ESTUDIO GEOTECNICO PARA DISEÑO DEL PAVIMENTO	UND	40.00%	100.00%
7	VII. ESTUDIO DE HIDROLOGIA, HIDRAULICA Y SOCAVACIÓN	UND	30.00%	60.00%
8	VIII. ESTUDIO ESTRUCTURAL Y DISEÑO DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS	UND	0.00%	10.00%
9	IX. ESTUDIO DE IMPACTO Y GESTION AMBIENTAL	UND	25.00%	35.00%
10	X. ESTUDIO DE ANALISIS Y GESTION DE RIESGOS	UND	0.00%	10.00%
11	XI. ESTUDIO DE GESTION SOCIAL Y GESTION PREDIAL	UND	0.00%	70.00%
12	XII. ESTUDIO PARA PLIEGOS DE CONDICIONES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CANTIDADES DE OBRA, ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS Y PRESUPUESTO -PRESUPUESTO DE OBRA POR KILOMETRO Y TOTAL, CON INVENTARIO DE OBRAS Y MATRIZ DE COSTOS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE LA MGA-R	UND	0.00%	10.00%
13	XIII. ESTUDIO DE EVALUACION ECONOMICA	UND	0.00%	10.00%
14	XIV. INFORME FINAL. RESUMEN.	UND	0.00%	10.00%

Para constancia se firma por los que intervienen.

CONSORCIO VÍAS LA VEGA
R.L. HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
CONSULTORÍA

EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS
R.L. JOSÉ LUIS RIOS FUENTES
INTERVENTORÍA

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 3861 DE 2025	VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$	2,325,635,862
	VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	$	-
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	2,325,635,862
"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE LAS VIAS 25CC08-01 Y 25CC08 DEL MUNICIPIO DE LA VEGA, DEPARTAMENTO DEL CAUCA"	ACTA DE INICIO:		04 DE DICIEMBRE DE 2025
	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:		31 DE DICIEMBRE DE 2025
	OTRO SI N°01:		29 DE DICIEMBRE DE 2025
	FECHA TERMINACIÓN ACTUALIZADA:		31 DE MAYO DE 2026

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

ACTA DE PAGO PARCIAL N°03

Periodo del Acta:	21 de febrero de 2026 - 30 de abril de 2026
Fecha del Acta:	04 DE MAYO DE 2026

CONTRATISTA CONSULTOR: CONSORCIO VÍAS LA VEGA
CONTRATISTA CONSULTOR: EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS
SUPERVISOR : ING. OSCAR ALONSO MUÑOZ DORADO

ÍTEM	DESCRIPCION	UND	CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES		CONSULTORÍA EJECUTADA					
					ACUMULADO ACTA ANTERIOR		PRESENTE ACTA		ACUMULADA	
			VALOR	VR. TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL
	PRESUPUESTO OFICIAL - CONSULTORÍA ESTUDIOS Y DISEÑOS									
1	I. ESTUDIO DE TRANSITO, CAPACIDAD Y NIVELES DE SERVICIO	UND	$ 47,637,600.00	$ 47,637,600.00	65.0%	$ 30,964,440.00	35.0%	$16,673,160.00	100.0%	$47,637,600.00
2	II. ESTUDIO DE TRAZADO, DISEÑO GEOMETRICO Y SEÑALIZACIÓN	UND	$ 354,610,000.00	$ 354,610,000.00	75.0%	$ 265,957,500.00	0.0%	$0.00	75.0%	$265,957,500.00
3	III. ESTUDIO DE GEOLOGIA PARA INGENIERIA	UND	$ 28,975,000.00	$ 28,975,000.00	80.0%	$ 23,180,000.00	0.0%	$0.00	80.0%	$23,180,000.00
4	IV. ESTUDIO DE SUELOS PARA DISEÑO DE FUNDACIONES DE PUENTES, OBRAS DE ARTE Y OTRAS ESTRUCTURAS DE CONTENCION	UND	$ 699,313,350.00	$ 699,313,350.00	50.0%	$ 349,656,675.00	20.0%	$139,862,670.00	70.0%	$489,519,345.00
5	V. ESTUDIO DE ESTABILIDAD Y ESTABILIZACION DE TALUDES	UND	$ 191,904,900.00	$ 191,904,900.00	10.0%	$ 19,190,490.00	60.0%	$115,142,940.00	70.0%	$134,333,430.00
6	VI. ESTUDIO GEOTECNICO PARA DISEÑO DEL PAVIMENTO	UND	$ 91,976,500.00	$ 91,976,500.00	60.0%	$ 55,185,900.00	40.0%	$36,790,600.00	100.0%	$91,976,500.00
7	VII. ESTUDIO DE HIDROLOGIA, HIDRAULICA Y SOCAVACIÓN	UND	$ 131,997,000.00	$ 131,997,000.00	30.0%	$ 39,599,100.00	30.0%	$39,599,100.00	60.0%	$79,198,200.00
8	VIII. ESTUDIO ESTRUCTURAL Y DISEÑO DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS	UND	$ 109,626,500.00	$ 109,626,500.00	10.0%	$ 10,962,650.00	0.0%	$0.00	10.0%	$10,962,650.00
9	IX. ESTUDIO DE IMPACTO Y GESTION AMBIENTAL	UND	$ 69,537,000.00	$ 69,537,000.00	10.0%	$ 6,953,700.00	25.0%	$17,384,250.00	35.0%	$24,337,950.00
10	X. ESTUDIO DE ANALISIS Y GESTION DE RIESGOS	UND	$ 13,607,000.00	$ 13,607,000.00	10.0%	$ 1,360,700.00	0.0%	$0.00	10.0%	$1,360,700.00
11	XI. ESTUDIO DE GESTION SOCIAL Y GESTION PREDIAL	UND	$ 168,107,000.00	$ 168,107,000.00	70.0%	$ 117,674,900.00	0.0%	$0.00	70.0%	$117,674,900.00
12	XII. ESTUDIO PARA PLIEGOS DE CONDICIONES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CANTIDADES DE OBRA, ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS Y PRESUPUESTO - PRESUPUESTO DE OBRA POR KILOMETRO Y TOTAL, CON INVENTARIO DE OBRAS Y MATRIZ DE COSTOS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE LA MGA-R	UND	$ 35,267,000.00	$ 35,267,000.00	10.0%	$ 3,526,700.00	0.0%	$0.00	10.0%	$3,526,700.00
13	XIII. ESTUDIO DE EVALUACION ECONOMICA	UND	$ 7,227,000.00	$ 7,227,000.00	10.0%	$ 722,700.00	0.0%	$0.00	10.0%	$722,700.00
14	XIV. INFORME FINAL. RESUMEN.	UND	$ 4,530,000.00	$ 4,530,000.00	10.0%	$ 453,000.00	0.0%	$0.00	10.0%	$453,000.00
		TOTAL		$ 1,954,315,850.00	TOTAL	$ 925,388,455.00	TOTAL	$ 365,452,720.00	TOTAL	$ 1,290,841,175.00
			COSTOS BASICOS	$ 1,954,315,850.00	VALOR SIN IVA	$ 925,388,455.00	VALOR SIN IVA	$ 365,452,720.00	VALOR SIN IVA	$ 1,290,841,175.00
			IVA	$ 371,320,012.00	IVA	$ 175,823,806.45	IVA	$ 69,436,016.80	IVA	$ 245,259,823.25
			COSTO TOTAL =	$ 2,325,635,862.00	COSTO TOTAL	$ 1,101,212,261.45	COSTO TOTAL	$ 434,888,736.80	COSTO TOTAL	$ 1,536,100,998.25

ESTADO DEL ANTICIPO :

VALOR ANTICIPO RECIBIDO :	$	-
VALOR AMORTIZACIONES ACTAS ANTERIORES :	$	-
VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA :	$	-
VALOR AMORTIZADO A LA FECHA:	$	-
SALDO POR AMORTIZAR:	$	-

ESTADO DEL CONTRATO :

VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$	2,325,635,862.00
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	2,325,635,862.00
VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA	$	434,888,736.80
VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	$	1,536,100,998.25
SALDO POR EJECUTAR	$	789,534,863.75

VALOR PRESENTE ACTA **$434,888,736.80** **CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE**

REGIMEN : COMÚN

CONSIGNAR : CUENTA CORRIENTE Nº 253021273 BANCO AV VILLAS, A NOMBRE DE CONSORCIO VIAS LA VEGA

La presente acta no exime al contratista de la repetición a costa suya de los trabajos que por calidad hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

R.L. HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
Representante Legal
CONSORCIO VÍAS LA VEGA

R.L. JOSÉ LUIS RIOS FUENTES
Representante Legal
EDIFICAR COLOMBIA INGENIERIA SAS

SOPORTE PAGO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

COMFACAUCA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

"COMFACAUCA"

HACE CONSTAR:

Que la empresa contratista **DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS**, identificada con Nit. **901155561**, ha cancelado aportes parafiscales del 4%, con destino al régimen de Subsidio Familiar, por el periodo comprendido de Febrero del 2026 a Abril del 2026.

VALOR NOMINA: $ 16.000.000 **VALOR 4%:** $ 640.000

Por concepto: CONTRATO DE CONSULTORIA N°3861 DE 2025 ACTA PARCIAL N°3 OBJETO REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE LAS VIAS 25CC08-01 Y 25CC08 DEL MUNICIPIO DE LA VEGA; SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

El documento es válido para liquidación del presente Contrato

"LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION NO IMPIDE QUE COMFACAUCA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACION DE APORTES Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO POR VIGENCIAS O PERIODOS ANTERIORES."

Se expide en Popayán, a los 22 días del mes de Mayo de 2026

JEFE DE PROMOCION Y CONTROL DE APORTES

Vigilado Supersubsidio