EL SUSCRITO SUPERVISOR DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI ESE DESIGNADO PARA ADELANTAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO No. 1321 DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 2025 **SUSCRITO ENTRE GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.**

CERTIFICA

Que previa revisión de los soportes entregados por el contratista **GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S**, identificado con nit No.901469936-0 de Ibagué y aprobados, cumplió con las actividades propias que le fueron asignadas de conformidad con las cláusulas establecidas en el Contrato No. 1321 del 05 de noviembre de 2025, con fecha de legalización según acta de inicio del 08 de noviembre de 2025, acta de suspensión del 26 de diciembre de 2025 y acta de reinicio del 27 de febrero de 2026. cuyo objeto contractual es **REALIZAR LAS OBRAS DE ADECUACIONES MENORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE CHAPETON,CURALITO,JUNTAS,VILLA RESTREPO,PASTALES,TOTUMO,LA LINDA,LAURELES,SAN BERNARDO,CHARCO RICO,SAN JUAN DE LA CHINA,TAPIAS,CHINA ALTA,UNIDAD INTERMEDIA EL JORDAN,UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO,CENTRO DE SALUD GAVIOTA,DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI E.S.E GRUPO UNO (1) DEL PROCESO CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA No.001 DE 2025.**

N° Contrato	Contratista	Mes certificado	LUGAR	FACTURA	Valor
1321	**GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S**	Del 1 de marzo al 30 de abril de 2026	JUNTAS	N° AB 94	**$88.016.784,64**
1321	**GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S**	Del 1 de marzo al 30 de abril de 2026	VILLA RESTREPO	N°.AB 93	**$ 38.825.136,91**
1321	**GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S**	Del 1 de marzo al 30 de abril de 2026	JORDAN	N° AB 92	**$ 317.058.433,76**
1321	**GRUPO AB S.A.S INGENIERIA,ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S**	Del 1 de marzo al 30 de abril de	LA LINDA	N°.AB 95	**$ 45.907.418,12**

La cancelación de esta cuenta estará sujeta la verificación del pago de aportes de seguridad social, pensión y riesgos laborales.

Marzo 2026 según planilla No. 77546257
Marzo 2026 según planilla No. 71738569
Marzo 2026 según planilla No. 37765472
Marzo 2026 según planilla No. 37035670
Marzo 2026 según planilla No. 9506172005

Abril 2026 según planilla No. 85477938
Abril 2026 según planilla No. 78984924
Abril 2026 según planilla No. 37765477
Abril 2026 según planilla No. 37759589
Abril 2026 según planilla No. 37419200
Abril 2026 según planilla No. 9506172006

Se expide la presente certificación a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2026.

ING. JAIME ARIAS CAMPOS
SUPERVISOR
PROFESIONAL DE LA U.S.I

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006814158

(415)7707212489934(8020) 000014100681415 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 9 9 3 6	0	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

GRUPO AB INGENIERIA, ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal

CC LA QUINTA OF 278

42. Correo electrónico grupoabsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 7 0 5 5 7 7	3 1 6 5 3 4 4 0 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 0 3 2 3	4 1 1 2	2 0 2 1 0 3 2 3	4 2 1 0	4 2 2 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-04-06 / 01:45:48PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14100681415 8

(415)7707212489984(8020) 0090141006814158

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 9 9 3 6	0	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 2 8 3 9 5	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 3 2 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	3 1	2 0 2 1 0 3 2 4		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006814158

(415)7707212489984(8020) 000014100681415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 9 9 3 6	0	Impuestos y Aduanas de Ipiales	

Representación

1

93. Representación	90. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 1 0 5 1 0 6 5 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVARADO	GUZMAN	MARIO	ALEJANDRO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006814158

(415)7707212489384(3020) 000014100681415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 9 9 3 6	0	Impuestos y Aduanas de Ibague 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de edificios residenciales 4 1 1 1

162. Nombre del establecimiento: GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 48 N 5 BIS - 21 OF 102 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 8 3 9 6	2 0 2 1 0 3 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 8 7 0 5 5 7 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

9C54D67D5CA91707

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 **FERNANDO GERMAN MARTINEZ CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110452645 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 168825-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



168825-T

FERNANDO GERMAN
MARTINEZ CASTRO
C.C. 11104[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

FIRMA

DANIEL SARMIENTO PAVAS 180260

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. 98279

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

MARZO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3186705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL II / PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO APORTANTE (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77546257	27/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-03	E	$10,505,430	$2,688,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																									PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotizante	Colombia residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización SGRL	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1110510553	ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO	1	0			S																23020	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1110553078	AREVALO CHAVARRO CARLOS ANDRES	1	0			S																23030	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1234646850	AYA ECHEVERRY SCHARON PENELOPE	1	0			S																25-14	1.750.905	30	280.700	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 14227140	ROLDAN NAVARRO JOSE OMAR	1	0			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	29	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 6820485	PRADO SANABRIA JOSE ANDRES	1	0			S																23020	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 93357114	BONILLA MORALES JUAN CARLOS	1	0			S																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.800	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459536-0	GRUPO AB INGENIERIA AROUITECTURA AMBIENTE		CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3186700577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORM. PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	5 – menos de 200	PRINCIPAL II	PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DAMEMASIADO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEMASIADO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		17966257	27/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$10,555,430	$2,886,400	

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	350,500	0		0		0	14	3,400	0	353,900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70,100	0		0		0	14	700	0	70,800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560,400	0	0	0	0	14	5,400	0	565,800	2
230301	Porvenir	800224008-8	280,200	0	0	0	0	14	2,700	0	282,900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	560,400	0	0	0	0	14	5,400	0	565,800	2

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										
14-11	ARL SURA	860070378-5	618,700				618,700	14	5,900	624,600			6,187	624,600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	420,600	14	4,000	424,600	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	420,600	424,700
Pensión	3	1,401,000	1,414,500
Riesgos Laborales	1	618,700	624,600
CCF	1	420,600	424,600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2,860,900	2,888,400

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	51632785	EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	Carrera 5 No. 44-86 casa 3C	2710849	cmopace424@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71738599	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$769.200	

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	331.300	0		0		0	0	0	0	331.300	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	424.000	0	0	0	0	0	0		424.000	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	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	331.300	331.300
Pensión	1	424.000	424.000
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	769.200	769.200

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	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51832795	EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	Carrera 5 No. 44-90 casa 3C	2718849	emdgarcia424@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71730559	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$769.200	

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	Cotiza en exterior	Colombiano	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ESTRATEGIA	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	%	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 51832795	GARCIA JARA EVELIN DE LAS MERCEDES	59	0			N																	25-14	2.660.000	30	424.000	0	0	0	0	EPS005	2.660.000	30	331.300	14-03	2.660.000	30	1	12.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea
Pago PSE

31 Mar 2026 06:48:34

Pago exitoso
CUS 162190543

[illegible]
[illegible]

Referencia 1
195.118.236.129

[illegible]

Referencia 2
CC

[illegible]

Referencia 3
51832795

Descripción del pago
MiPlan Bancolombia Pago Protección Social

Valor del Pago
$769.200

Número de comprobante
TR0647190543

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
*** 1259

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-93239016 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-05	230301	800224808	PORVENIR	1	71	280.200	14.100	294.300
Período salud:	2026-05	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	71	218.900	11.000	229.900
Planilla Nro.:	37705372 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	71	121.900	6.200	128.100
Clase de aportante:	I	CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	71	10.600	600	11.200
Fecha transacción:	2026-06-18	PASENA	899999034	SENA	0	71	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	71	0	0	0
Transacción:	401079966	PAESAP	899999054	ESAP	0	71	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	71	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 663.500

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
18 de junio de 2026 a las 7:08 a. m.

CUS
401079966

Referencia Nequi
M01372198

¿Cuanto?
$ 663.500,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
93239016

Factura de comercio
37765472

Tu plata salió de



Disponible

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1110443856 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	518,200	0	518,200
Periodo salud:	2026-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	404,900	0	404,900
Planilla Nro.:	37035670 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	17,000	0	17,000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	212726314	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 940,100

Banco Caja Social
Su banco amigo.

¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobacion. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 10 abril 2026 01:28 p.m.

Dirección IP: 0.0.0.0

Numero de transacción: API|6100325706619973

Número de confirmación:d13270d734f4

Cuenta origen:Cuentamiga ******1819

Comercio: ASOPAGOS

Nit del comercio:9998605023278

Código del servicio:99000

Referencia de Pago:37035670

Referencia 1:10.10.11.80

Referencia 2:CC

Referencia 3:1110443856

Código de la transacción (CUS):212726314

Fecha de la solicitud: 10 abril 2026

Ciclo de la transacción:4

Valor: $ 940.100,00

Descripción de la transacción:Pago de seguridad Social Integrado

Valor del impuesto: $0,00

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 901846282	1	ISDIMA CONTRUCCIONES SAS	5 - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CLL 45 1-23 SUR	IBAGUE-TOLIMA	3173726102	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	383899753	9506172005	E	2026/04/22	2026/05/13	BANCOLOMBIA	51	$2,295,600

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 (5 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,600			$8,754,525	$499,200			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$138,700		$1,750,905	$87,700
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (4 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$56,000		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (4 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$56,000		$0	$0
1	CC	5902436	ARANGO IVAN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$14,000	30	$0	$0
2	PT	5752919	CESPEDES JEAN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$14,000	30	$0	$0
3	CC	93358138	GOMEZ ANGEL	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$14,000	30	$0	$0
4	CC	6026408	PEREZ WALTER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$14,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$1,750,905	$87,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$1,750,905	$87,700
5	CC	1234643965	ARANA MARIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(5)**			$7,003,620	$1,120,600			$8,754,525	$499,200			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$138,700		$1,750,905	$87,700

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

11 Jun 2026 21:23
NIT 901846282
Usuario: CONSTANZA DEL ROSARIO AGUILAR OLAYA

Pago exitoso
CUS 383899753

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
8.243.73.14

Fecha
11 Jun 2026 21:23

Referencia 2
NIT

Número de factura
9506172005

Referencia 3
901846282

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506172005

Valor del Pago
$2.298.000

Número de comprobante
TR2606112123083phUSL

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
**** 5705

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ABRIL

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901469936-0	GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA AMBIENTE	CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3186705577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PREENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL II	PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85177936	25/06/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$9,571,614	$2,536,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiza en Colombia	Colombia Extranjero Cotizante	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	Cód. Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1110610653	ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	3	30	321.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1110593078	AREVALO CHAVARRO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230501	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	3	30	321.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1234645860	AYA ECHEVERRY SCHARON PENELOPE	1	0			S	X																25-14	617.000	14	138.800	0	0	0	0	EPS005	617.000	14	32.700	14-11	617.000	3	14	56.900	CCF50	617.000	14	32.700	0	0	0	0	0
4	CC 14227140	ROLDAN NAVARRO JOSE OMAR	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	1	5	9.200	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 5820486	PRADO SANABRIA JOSE ANDRES	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	3	30	321.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 93357114	BONILLA MORALES JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	3	30	321.900	CCF50	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901469936-0	GRUPO AB INGENIERÍA ARQUITECTURA AMBIENTE -		CENTRO COMERCIAL LA QUINTA OFICINA	3186706577	GRUPOABSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL II	PPALII	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85477936	25/05/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$8,571,614	$2,596,100	

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	313.100	0		0		0	13	3.000	0	316.100	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	13	700	0	70.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560.400	0	0	0	0	13	5.300	0	565.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	13	2.700	0	282.900	1
25-14	Colpensiones	800338004-7	411.600	0	0	0	0	13	3.900	0	414.900	2

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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	553.700				553.700	13	5.200	558.900			5.537	558.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700146-4	383.200	13	3.600	386.800	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	383.200	386.900
Pensión	3	1.251.600	1.263.500
Riesgos Laborales	1	553.700	558.900
CCF	1	383.200	386.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.571.700	2.596.100

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51832795	EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	Carrera 5 No. 44-66 casa 3C	2716049	emopaces424@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76984924	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	1	$0	$765.200	

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	331.300	0		0		0	0	0	0	331.300	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	424.000	0	0	0	0	0	0		424.000	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	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	331.300	331.300
Pensión	1	424.000	424.000
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	769.200	769.200

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	
CC	51632795	EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	Carrera 5 No. 44-93 casa 3C	2716349	emoperas4214@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente			TOLIMA	ISAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76039824	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MORA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$769.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Pensión	Colombia	Cotizante exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exterior	Cód. AFP	ISC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Unidad UPC	ISC CCF	Tarifa	Aporte CCF	ISC sanea-parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 51632795	GARCIA JARA EVELIN DE LAS MERCEDES	59	0		H																	25-14	2.650.000	30	424.000	0	0	0	0	EPS035	2.650.000	30	331.300	14-3	2.550.000	30	1	13.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

30 Abr 2026 11:42:58

Pago exitoso
CUS 266087035

Comercio
COMPENSAR-O

Referencia 1
186.118.250.65

Fecha
30 Abr 2026 11:42:58

Referencia 2
CC

Número de factura
78984924

Referencia 3
51832795

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$769.200

Número de comprobante
TR1142087035

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 2573

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	MAYRA ALEJANDRA GIL ARIAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1110443856
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37419200
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37419200
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 753.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 94.500	$ 95.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 755.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 121.000	$ 121.700
14-21	830011153	POSITIVA	1	$ 755.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.000	$ 4.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 219.500	$ 220.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 12/06/2026

Banco Caja Social

¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 22 mayo 2026 01:44 p.m.

Cuenta origen:Cuentamiga ******1819

Comercio: ASOPAGOS

Nit del comercio:9998605023278

Código del servicio:99000

Referencia de Pago:37419200

Referencia 1:10.10.11.80

Referencia 2:CC

Referencia 3:1110443856

Código de la transacción (CUS):328887022

Fecha de la solicitud: 22 mayo 2026

Ciclo de la transacción:4

Valor: $ 220.900,00

Descripción de la transacción:Pago de seguridad Social Integrado

Valor del impuesto: $0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APIl6142325481111319

Número de confirmación:d581b1a81741

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAYRA ALEJANDRA GIL ARIAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1110443856
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-06-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37759589
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37759589
TIPO DE PLANILLA:	N
NÚMERO PLANILLA CORREGIDA:	37419200

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A	1	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 167.800	$ 172.200
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 167.800	$ 172.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 214.700	$ 220.300
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 214.700	$ 220.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 7.000	$ 7.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 7.000	$ 7.200
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMEN	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 389.500	$ 399.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
18 de junio de 2026 a las 6:53 p. m.

CUS
403108878

Referencia Nequi
M20232155

¿Cuánto?
$ 399.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1110443856

Factura de comercio
37759589

Tu plata salió de

Disponible

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-93239016 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-04	230301	800224808	PORVENIR	1	43	260.200	8.800	269.000
Periodo salud:	2026-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	43	218.900	6.800	225.700
Planilla Nro.:	37765477 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	43	121.900	3.800	125.700
Clase de aportante:	I	CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	43	10.600	400	11.000
Fecha transacción:	2026-06-18	PASENA	899999034	SENA	0	43	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	43	0	0	0
Transacción:	803097392	PAESAP	899999054	ESAP	0	43	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	43	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 651.400

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
18 de junio de 2026 a las 6:49 p. m.

CUS
403097392

Referencia Nequi
M20091438

¿Cuánto?
$ 651.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
93239016

Factura de comercio
37765477

Tu plata salió de:



Disponible

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 901646282	1	ISOLMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CLL 45 1-23 SUR	IBAGUE-TOLIMA	3170/25192	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	103862452	9505172036	E	2026/05/22	2026/05/12	BANCOLOMBIA	21	$2,281,200

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 (5 Afiliados)					$7,003,620	$840,400			$7,003,620	$700,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$336,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (4 Afiliados)					$5,252,715	$640,600			$7,003,620	$700,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$336,800		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (4 Afiliados)					$5,252,715	$640,600			$7,003,620	$700,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$336,800		$0	$0
1	CC	5902436	ARANGO IVAN	0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	5732919	CESPEDES JEAN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	93356138	GOMEZ ANGEL	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	6028435	PEREZ WALTER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,300			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$1,750,905	$87,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,300			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$1,750,905	$87,700
5	CC	1234543905	ARANA MARIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$210,300	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700
Total Afiliados(5)					$7,003,620	$1,120,800			$8,754,525	$910,600			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$458,700		$1,750,905	$87,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,120,600	$17,100	$0		$1,137,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,300	$0		$284,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$840,600	$12,800	$0		$853,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$158,700	$2,500	$0		$161,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$158,700	$2,500	$0		$161,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$350,500	$5,400	$0		$355,900
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	5	$350,500	$5,400	$0		$355,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$499,300	$7,700	$0		$507,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$2,200	$0		$142,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$289,000	$4,400	$0		$293,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$1,100	$0		$71,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$900	$0		$53,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$900	$0		$53,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$600	$0		$35,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$600	$0		$35,700
TOTAL				16	$1,705,400	$29,200	$0		$1,734,600

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

11 Jun 2026 21:1:
NIT 90184628:
Usuario: CONSTANZA DEL ROSARIO AGUILAR OLAY/

Comercio
APORTES EN LINEA

Fecha
11 Jun 2026 21:12

Número de factura
9506172006

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506172006

Numero de comprobante
TR260611211250y27Lps

Producto origen
Producto
****** 5705**

Referencia 1
8.243.73.14

Referencia 2
NIT

Referencia 3
901846282

Valor del Pago
$2.251.200

Costo de la transacción
$ 0

GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S	CONTRATO 1321 DEL 05 NOVIEMBRE DE 2025 R.L MARIO ALEJANDRO ALVARADO GUZMAN	CERTIFICACION APORTES SS

18 de junio del 2026

Señor

ING.JAIME ARIAS CAMPOS

ASUNTO: Relación de Personal – Acta No. 02

Por medio de la presente se relaciona el personal que permaneció activo durante los meses de marzo y abril de 2026, ejecutando labores correspondientes al contrato en las sedes de Juntas, Villa Restrepo, La Linda y Jordán.

La presente relación se remite como soporte de las actividades desarrolladas durante el período mencionado, indicando el personal que participó en la ejecución de las diferentes labores requeridas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

MARZO

NOMBRE	CARGO	CEDULA
MARIO ALEJANDRO ALVARADO GUZMAN	REPRESENTANTE LEGAL	1110510653
PENELOPE SCHARON AYA ECHEVERRY	ADMINISTRATIVO	1234645860
JOSE ANDRES PRADO SANABRIA	ADMINISTRATIVO	5820486
JUAN CARLOS BONILLA MORALES	ADMINISTRATIVO	93357114
EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	DIRECTORA	51832795
DIEGO ALEJANDRO PEREZ RODRIGUEZ	ING.RESIDENTE	93239016
MAYRA ALEJANDRA GIL ARIAS	SISO	1110443856
IVAN ARANGO	OFICIAL	5902436
JEAN CESPEDES	OFICIAL	5752919
ANGEL GOMEZ	OFICIAL	93358138
WALTER PEREZ	OFICIAL	6028438
MARIA ARANA	AUX INGENEIRIA	1234643985

GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S	CONTRATO 1321 DEL 05 NOVIEMBRE DE 2025 R.L MARIO ALEJANDRO ALVARADO GUZMAN	CERTIFICACION APORTES SS

ABRIL

NOMBRE	CARGO	CEDULA
MARIO ALEJANDRO ALVARADO GUZMAN	REPRESENTANTE LEGAL	1110510653
CARLOS ANDRES AREVALO CHAVARRO	ADMINISTRATIVO	1110583078
JOSE ANDRES PRADO SANABRIA	ADMINISTRATIVO	5820486
JUAN CARLOS BONILLA MORALES	ADMINISTRATIVO	93357114
EVELIN DE LAS MERCEDES GARCIA JARA	DIRECTORA	51832795
DIEGO ALEJANDRO PEREZ RODRIGUEZ	ING.RESIDENTE	93239016
MAYRA ALEJANDRA GIL ARIAS	SISO	1110443856
IVAN ARANGO	OFICIAL	5902436
JEAN CESPEDES	OFICIAL	5752919
ANGEL GOMEZ	OFICIAL	93358138
WALTER PEREZ	OFICIAL	6028438
MARIA ARANA	AUX INGENEIRIA	1234643985