ENERCA S.A. E.S.P.

COMPROBANTE DE EGRESO: 3106

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
NIT: 844004576

TESORERIA **Fecha:** 7/07/2026 **Estado:** Activo

Tipo de Comprobante: 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Acreedor: 901785014 - GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S

VIGENCIA	NÚMERO	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2026	2881	901785014 - GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S	505001982 - OCCIDENTE RECAUDO	182.380.813,00
			TOTAL EGRESOS	**182.380.813,00**

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	NUMERO	CONCEPTO	VALORES	
2026	2881	OPS 204 DE 2025. PAGO FINAL ACTA N°4 DE LIQUIDACION DE 2026, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2025, SEGUN FACTURA No. GLC-38 DE 2026: OPERACION DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMAS DE GESTION DE DISTRIBUCION: OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTAC CENTER, MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL, DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P.	**BRUTO**	195.404.598,00
			DESCUENTOS	-13.023.785,00
			NETO	182.380.813,00
			NOTA	0,00
			SALDO X PAGAR	0,00

PRESUPUESTO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	ÁREA	PROY.	ORDEN PAGO VIG.	ORDEN PAGO NRO.	VALOR
2.4.5.02.07	Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing	101	73129	2026	2881	63.081.686,00
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	101	86312	2026	2881	132.322.912,00
					TOTAL	**195.404.598,00**

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCIÓN	NIT	DESCRIPCIÓN	CECO	DÉBITO	CRÉDITO
11100501004	BANCO OCCIDENTE	505001982	OCCIDENTE RECAUDO		0,00	182.380.813,00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	901785014	GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S	11302	182.380.813,00	0,00
				TOTALES	**182.380.813,00**	**182.380.813,00**

Elaborado por:	Tesorero:	Recibí:
JHON FREDY SANCHEZ GARCIA	ENERCA S.A. E.S.P. TESORERÍA	NIT o Cédula:

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: EMPRESA DE ENERGIA DE CAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 844004576
Generado por: DORIS TATIANA PEREZ PACHECO

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS	**Nro. Producto Destino**	409187226
Nro. Identificación	9017850141	**Entidad Financiera**	BANCO DE BOGOTA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**Nro. Comprobante**	2881
Nro. Producto Origen/Recaudador	505001982	**Forma de pago**	Abono Cuenta Entidad AVAL
Fecha Pago/Débito	2026/07/07	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/07/07	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$182,380,813.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**Nro. Transacción**	505F0422618800RS
Estado	EXT	**Información Adicional**	OPS 204-25
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/07/07
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	-
Nro. Control	OGG004LOVU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	rudit elveira maldonado rodriguez

ENERCA S.A. E.S.P.

ORDEN DE PAGO: 2881

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT 844004576

Fecha de Registro de Cxp: 06 de Julio de 2026 **Aplica Facturación Electrónica** **Mov: 1 CAUSACION**

Documento: OPS 204 **Nro. RP:** 950 **Año:** 2025 **Fecha Doc. Ppto.:** 2/05/2025

Acreedor: 901785014 - GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S **Cuenta Pasivo:** 24010102002

Concepto: OPS 204 DE 2025. PAGO FINAL ACTA N°4 DE LIQUIDACION DE 2026, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2025, SEGUN FACTURA No. GLC-38 DE 2026: OPERACION DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMAS DE GESTION DE DISTRIBUCION: OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTAC CENTER, MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL, DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P. - DI - P10 SERVICIOS PERSONA JURIDICA 4% MISIONAL

Saldo: 182.380.813,00

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
GLC-38	2/07/2026	2/07/2026	7/07/2026	195.404.598,00	13.023.785,00	182.380.813,00
			Totales	**195.404.598,00**	**13.023.785,00**	**182.380.813,00**

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor Retención
DPA - DESCUENTO POR PAPELERIA	14.600,00	100,00	14.600,00
P10 - SERVICIOS PERSONA JURIDICA 4% MISIONAL	164.205.545,00	4,00	6.568.222,00
SSP - RTE - AVISOS Y TABLEROS - SAN LUIS PQUE	102.628,00	15,00	15.394,00
VBP - SOBRETASA BOMBERIL S LUIS PAL.- MISIONAL	102.628,00	15,00	15.394,00
VBS - SOBRETASA BOMBERIL SABANA L - MISIONAL	205.257,00	3,00	6.158,00
VIG - RETEIVA REG. COMUN SERVIC. - MISIONALES	31.199.053,00	15,00	4.679.858,00
VIL - RETEICA M.PIO SABANALARGA - MISIONAL	20.525.693,00	10,00	205.257,00
VIP - RETEICA M.PIO PAZ DE ARIPORO - MISIONAL	20.525.693,00	10,00	205.257,00
VIS - RETEICA M.PIO S LUIS PALENQUE - MISIONAL	10.262.847,00	10,00	102.628,00
VIV - RETEICA M.PIO VILLANUEVA - MISIONAL	20.525.693,00	10,00	205.257,00
VIY - RETEICA M.PIO YOPAL - MISIONAL	92.365.619,00	10,00	923.656,00
VLA - AVISOS Y TABLEROS VILLANUEVA - MISIONAL	205.257,00	15,00	30.789,00
VLB - SOBRET. BOMBER. - VILLANUEVA - MISIONAL	205.257,00	10,00	20.526,00
VTB - AVISOS TABLEROS SABANA L - MISIONALES	205.257,00	15,00	30.789,00
		Total	**13.023.785,00**

232

ENERCA S.A. E.S.P.

ORDEN DE PAGO: 2881

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT 844004576

Contabilidad

Tipo Comprobante 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR **Número:** 4 **Fecha Contable:** 6/07/2026

Cuenta Contable	Descripción	NIT	Centro Costos	Débito	Crédito
75010109003	MANTENIMIENTO LINEAS REDES Y DUCTOS	901785014	11431	72.299.701,00	0,00
75010109003	MANTENIMIENTO LINEAS REDES Y DUCTOS	901785014	11302	123.104.897,00	0,00
24360502002	SERVICIOS PERSONA JURIDICA 4% MISIONAL	901785014	11431	0,00	6.568.222,00
24362501007	RETENCION IVA REGIMEN COMUN SERVICIOS - MISIONALES	901785014	11431	0,00	4.679.858,00
24362701002	RETEICA SERVICIOS - YOPAL - MISIONALES	901785014	11431	0,00	923.656,00
24362701037	RETEICA BS Y SS - VILLANUEVA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	205.257,00
24362701251	RETEICA BS Y SS - PAZ DE ARIPORO - MISIONALES	901785014	11302	0,00	205.257,00
24362701301	RETEICA BS Y SS - SABANALARGA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	205.257,00
24362701326	RETEICA BS Y SS - SAN LUIS PALENQUE - MISIONALES	901785014	11302	0,00	102.628,00
24362702037	RTE - SOBRETASA BOMBERIL - VILLANUEVA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	20.526,00
24362702301	RTE - SOBRETASA BOMBERIL - SABANALARGA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	6.158,00
24362702326	RTE - SOBRETASA BOMBERIL - SAN LUIS PALENQUE - MISIONALES	901785014	11302	0,00	15.394,00
24362703037	RTE - AVISOS Y TABLEROS - VILLANUEVA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	30.789,00
24362703301	RTE - AVISOS Y TABLEROS - SABANALARGA - MISIONALES	901785014	11302	0,00	30.789,00
24362703325	RTE - AVISOS Y TABLEROS - SAN LUIS PQUE - MISIONALES	901785014	11302	0,00	15.394,00
48089001001	PAPELERIA ACTO DE GERENCIA 189/19	901785014	11302	0,00	14.600,00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	901785014	11302	0,00	182.380.813,00
			Totales	**195.404.598,00**	**195.404.598,00**

Presupuesto

Cuenta Ppto.	Descripción	Área	Centro Costo	Reserva	Valor Causado	Saldo
2.4.5.02.07	Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing	101		64.764.536,00	63.081.686,00	1.682.850,00
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	101		147.283.706,00	132.322.912,00	14.960.794,00
			Totales	**212.048.242,00**	**195.404.598,00**	**16.643.644,00**

Revisó	Revisó Causación	Aprobó	Autorizó
Líder de Cuentas	Director de Contabilidad	Director Tesorería	General/General

Elaboró: ENERCA\LALFONSO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS	**Número:**	GLC-38	
	Identificación:	901785014-1	**Fecha:**	02/07/2026	08:58
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3112142153	**Fecha Vto.:**	01/10/2026	
	Dirección:	CRA 19 6 50 PISO 2, Yopal, Casanare, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p			**Plazo:**	91 días	
	Condición IVA:	IVA			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE SA. E.S.P	**NIT:**	844004576-0
Dirección:	CR 19 6 100 ED EMIRO SOSSA PACHECO, .	**Tel:**	6086344680
Municipio:	Yopal, Casanare, Colombia.		

Muni. Dest.: Yopal

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ACTA No 4 LIQUIDACION CONTRATO 204	OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS OMS, CMS, TCS, CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL, STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL -SDL-DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP	1.00	Und	19%	164,205,544.54	0.00	164,205,544.54

Total de líneas: 1

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

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

Subtotal:	164,205,544.54
Descuento:	0.00
Total Bruto:	164,205,544.54
IVA 19%:	31,199,053.46

Observaciones: ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO 204 DE 2025

Fecha y hora de validación: 02/07/2026 09:44

CUFE: 7cdcd180c36ea3dfe48b41dc5181ae9d6fb21e207f54c2d616ab8ccef888f478d6278331851f8f6c2246cbf887e60cc6

Firma Digital: eg8XjBDLFRDhleykkaRXOR0GAzYA6woIXTkzxTdeYz5IaAHI8LOkWr0UJYDAezb5
ME7iYNcdBAK24G7CABt+3Oh02WrnLmLDCw4C3pnU1jTOw28C8mljg2+5n7ymlXAQ
NmyLMgCRjfi3ezj+G7w/874BlZ20FseL30ycLJdJ+mj1ayrTuHBOuoOO513EZB+D
jz55zV+Nuz69KKdGGgKUpzFWnr3Ely4BHGTAaBV09Ayy5AmVIdDvDEBJlVfYJecH
nl5UH5JqhxfLQC4DZPF5ldD2/wll4W1oOdnP8NevouVQnTC7Ex+YkhYRKRP36P2V
ND9KGE31vSclGb65LPLIKQ==

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

Resolución de factura electrónica: 18764111027573 del 2026-06-10 al 2028-06-10. Rango: GLC-35 al GLC-100.

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

Valor a Pagar: 195,404,598.00

HECHO EN XUBIO.com

Respuesta de la DIAN

Factura GLC38

Id evento DIAN: ACE165

Estado del evento "Aceptación expresa":

Estado: recibido correctamente

Exportar a Excel

	Estado DIAN	Mensaje DIAN
1	Procesado Correctamente.	Procesado Correctamente.

1 5

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS

Radicado No.: 232

Fecha: 2-7-26 Hora: 11:24

Recibido por:

FECHA		RELACION CONTRACTUAL			
2/07/2026	ORDEN	DE PRESTACION DE SERVICIOS	N°	204	DE 2025

A. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante a presente certificación del centro de costos, el interventor y/o supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y otros aspectos inherentes al centro de costos y lugar de ejecución de la relación contractual como

- Valor de los costos y gastos contenidos en esta certificación
- Las asignaciones de las actividades a cada negocio o proceso son de acuerdo a la realidad
- El valor contenido en la certificación del centro de costos corresponde al acta presente para pago

B. INFORMACION GENERAL

OBJETO:	OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCION OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL SDL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP			
CONTRATISTA:	GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS			
NIT:	901 785 014-1			
REPRESENTANTE LEGAL:	ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ			
C.C.	40 379 253 Expedida en Villavicencio			
TIPO DE ACTA	LIQUIDACIÓN			
N° DE ACTA	4			
INTERVENTOR:	N/A			
SUPERVISOR:	HEYDER IVAN GONZALES CASTELLANOS			
FECHA PRESENTE CERTIFICACION:	2/07/2026			
VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION				195.404.598
VALOR SUMISTRO DE MATERIALES CON INGRESO DE ALMACEN	CONSECUTIVO DE LA ENTRADA:		FECHA.	2/07/2026
VALOR COSTOS Y GASTOS DIRECTOS				195.404.598

C. INFORMACION CENTRO DE COSTOS

NEGOCIO	PROCESO	ACTIVIDADES POR CECOS	TIPO DE SERVICIO Y/O CONTRATO	% ACTIVIDADES	VALOR
ENERGIA	DISTRIBUCION ENERGIA	(11432) Mantenimiento subestaciones y redes	SERV MTTO	63%	123.104.896,74
ENERGIA	DISTRIBUCION ENERGIA	(11431) Interconexion Vichada	SERV MTTO	37%	72.299.701,26
			TOTAL CERTIFICACIÓN CENTRO DE COSTOS		$ 195.404.598,00

D. INFORMACION PARA RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

TIPO DE ACTIVIDAD	MUNICIPIO DONDE EJECUTÓ LA ACTIVIDAD PARA ICA	CODIGO CIIU ICA	TARIFA ICA	VALOR
SERVICIOS	SABANALARGA	4321	0,01	24.425.574,75
SERVICIOS	PAZ DE ARIPORO	4321	0,01	24.425.574,75
SERVICIOS	SAN LUIS DE PALENQUE	4321	0,01	12.212.787,38
SERVICIOS	VILLANUEVA	4321	0,01	24.425.574,75
SERVICIOS	YOPAL	4321	0,01	109.915.086,38
		TOTAL CERTIFICACION IMPUESTO DE ICA	0%	195.404.598,00

E. OBSERVACIONES

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

ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ
RL. GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CONTRATISTA

N/A
NOMBRE DE INTERVENTOR
INTERVENTOR

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
SUPERVISOR

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

CERTIFICA:

Que GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS, identificado con **NIT. 901785014-1,** representado legalmente por ROSA LORENA BELTRAN, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.379.253 expedida en Villavicencio, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el pago de LIQUIDACIÓN de la orden de Prestación de Servicios No. 204 de fecha 2 de mayo de 2025, Cuyo objeto es "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCION OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL, STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL -SDL- DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP.", celebrado con la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. como contratante.

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

- Pago de estampilla pro-cultura (25015017 – 2517689)
- Pago de estampilla pro-adulto mayor (25015020 - 250117692)
- Pago de estampilla pro-desarrollo Departamental (25015019 - 250117691)
- Pago de estampilla pro-unitropico Departamental (25015018 - 25017690)
- Pago de estampilla pro-deporte Departamental (25015021 - 25017693)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (-)
- Garantías establecidas en la cláusula (N/A) debidamente aprobadas por la oficina jurídica.

TIPO DE POLIZA	PÓLIZA No.	ENTIDAD
Anticipo	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO
Cumplimiento	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO
Prestaciones sociales	11-40-101077546	SEGUROS DEL ESTADO
Responsabilidad civil extracontractual	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO
Calidad del Servicio	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO

VALOR CPS INICIAL	$212.048.242
VALOR DEL ANTICIPO	$ 0
VALOR ADICIONADO ADICIONAL N°1	$106.024.121
PLAZO INICIAL	VEINTE (20) DIAS
PLAZO ADICIONADO	DIEZ (10) DIAS

OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	0%
	PARCIAL No.	
	ACTA FINAL	X
	OTRO / MENSUAL	

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
CONTRATO	821	$ 64.764.536	858	$ 64.764.536	2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING
		$147.283.706		$147.283.706	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
	863	$ 32.382.268	902	$ 32.382.268	2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING
		$ 73.641.853		$ 73.641.853	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
ADICIONAL	508	$ 32.382.268	744	$ 32.382.268	2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING
		$ 73.641.853		$ 73.641.853	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
	718	$ 64.764.536	950	$ 64.764.536	2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
		$ 147.283.706		$ 147.283.706	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN
1111899943	may-25	$2.291.600	$9.164.600	$3.987.900	$2.291.600
1112462840	may-25	$437.400	$1.750.500	$761.700	$437.200
1112176201	jun-25	$2.647.900	$10.582.600	$4.544.300	$2.613.600
1112462530	jun-25	$338.900	$1.351.800	$587.900	$341.000

CENTRO DE COSTOS: Ver anexo.

VALOR INICIAL: DOSCIENTOS DOCE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($212.048.242).

VALOR ANTICIPO: N/A

VALOR ADICIONAL No. 1: CIENTO SEIS MILLONES VEINTICUATRO MIL CIENTO VEINTIÚN PESOS M/CTE ($106.024.121).

VALOR TOTAL: El valor total de la presente orden para efectos legales y fiscales teniendo en cuenta valor adicional es la suma TRESCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE. ($318.072.363) IVA INCLUIDO. EL CONTRATANTE pagara el valor de la presente orden de la siguiente forma: Hasta el 90% 'Mediante actas parciales de acuerdo al avance del proyecto, informe parcial y/o presentación de informes técnicos, ambientales, administrativos de HSE y financieros con soportes de pagos de seguridad social y parafiscales de los trabajadores, acta de recibo parcial, certificación de pago expedida por el supervisor, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, centros de costos y cuenta de cobro o factura, y un pago final del 10% Acta de Terminación, Acta de Recibo Final y de Liquidación, informe final y pagos de aportes parafiscales y seguridad social, evaluación del supervisor y encuesta de satisfacción, certificación de pago expedida por el supervisor, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, centros de costos y cuenta de cobro o factura y demás soportes necesarios para la liquidación. El contratista entregará al supervisor la información técnica del proyecto, junto con los soportes necesarios para la inclusión dentro del Sistema de Gestión de Distribución, (SPARD) y Sistema de Cuestión de activos. Para las actividades donde se realice la instalación de materiales nuevos como Transformadores, Postes, cables, pararrayos, reconectores, cortacircuitos, y sistemas de puesta a tierra, se debe diligenciar el formato FT-MAGA-GAC-10, y para los casos que se realice desmantelamientos donde se retire materiales de las redes, se debe diligenciar el formato FT-MAGA-GAC-11, soportado con el formato de "Elementos de ingreso a almacén" FT-MAA-BS-07.

Esta información debe ser entregada como máximo siete (7) días calendario posteriores a la terminación de actividades.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 5 de MAYO al 3 de JUNIO de 2025.

VALOR EJECUTADO: CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 195.404.598,00)

VALOR AMORTIZADO: N/A

VALOR A PAGAR: CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 195.404.598,00)

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del BANCO DE BOGOTA No. 409187226.

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

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

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

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR MANTENIMIENTO DE ENERGÍA
SUPERVISOR

Proyectó:

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN					
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 204 DE 2025	Fecha	DD	MM	AAAA
		02	07	2026

OBJETO:	OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCION OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL, STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL -SDL-DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP
DERIVADO DE RECURSOS PROPIOS	
CONTRATISTA:	GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.
NIT:	901.785.014-1
REPRESENTANTE LEGAL:	ROSA LORENA BELTRÁN GUTIERREZ
C.C.:	40,379,253
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2 de mayo de 2025
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	5 de mayo de 2025
VALOR INICIAL:	$ 212.048.242
VALOR ANTICIPO:	N/A
VALOR ADICIONADO:	$ 106.024.121
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	VEINTE (20) DIAS
FECHA ACTA INICIACIÓN:	5 de mayo de 2025
PLAZO ADICIONADO:	DIEZ (10) DIAS
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
PLAZO DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN:	N/A
FECHA INCIAL DE TERMINACION:	24 de mayo de 2025
FECHA REAL DE TERMINACION:	3 de junio de 2025
FECHA ACTA DE TERMINACION:	5 de diciembre de 2025
FECHA ACTA DE RECIBO FINAL:	17 de diciembre de 2025
FECHA PRESENTE ACTA:	2 de julio de 2026
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los Dos (02) días del mes de Julio de 2026, se reunieron: ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ identificada con cédula de ciudadanía N° 40.379.253 de Villavicencio en calidad de contratista R/L de GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS con NIT 901.785.014-1, el Ing HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS en su calidad de supervisor designado por parte de La Empresa y el Dr. WILSON ALIRIO RODRIGREZ GARCIA como Representante Legal de ENERCA S.A. E.S.P., con el fin de suscribir la presente Acta N°. 04 de Liquidación de la Orden de Prestacion de Servicio N° 204-2025, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados, tal como como consta en el Acta N° 03 de Recibo Final de fecha Diecisiete (17) de Diciembre de 2025, la cual hace parte integral de la presente acta.

A. ESTADO JURÍDICO

A.1 ACTAS

ACTA N°	TIPO DE ACTA	FECHA
1	Acta de inicio	5 de mayo de 2025
2	Acta de Terminacion	5 de diciembre de 2025
3	Acta de Recibo final	17 de diciembre de 2025
4	Acta de Liquidacion	2 de julio de 2026

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN						
ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 204 DE 2025	Fecha	DD	MM	AAAA
				02	07	2026

A.2 CONTRATOS, ADICIONALES, MODIFICACIONES CONTRACTUALES Y OTROS.

NOMBRE DOC.	No.	OBJETO	ALCANCE, DESCRIPCION U OBSERV.	FECHA
Adicional en valor No 1 y Prorroga al plazo No 1	1	ADICIONAL EN VALOR N° 1 Y PRORROGA AL PLAZO N° 1 DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 204 DEL 2 DE MAYO DE 2025	Celebrar adicional en valor N° 1 y prorroga N° 1 a la orden de prestacion de servicio N° 204 del 2 de mayo de 2025 Por el valor de CIENTO SEIS MILLONES VEINTICUATRO MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE ($106 024 121) y prorroga N° 1 por DIEZ (10) DIAS teniendo en cuenta que se encuentra vigente y cuya fecha de terminacion es el dia 03 de junio de 2025	23/05/2025

A.3 RECIBO DE DOCUMENTOS

Se deja constancia que el contratista hace entrega, al Interventor o Supervisor segun el caso de los siguientes documentos

NOMBRE DE DOCUMENTO	MEDIO	PRESENTACION	N° FOLIOS	DESCRIPCION DEL CONTENIDO U OBSERVACIONES	CANT. COPIAS
INFORME DE ACTIVIDADES DEL 5 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2025	FISICO	6 CARPETAS 4 SOLAPAS	121	PRESENTACION DE INFORMACION TECNICA ADMINISTRATIVA, HSEQ Y FINANCIERA CORRESPONDIENTE A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EJECUCION DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO PARA EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 05 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2025	1
	MAGNETICO	CD	1		1

A.4 APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC	Otro.
may-25	1111899943	$2 291 600	$9 164 600	$3 987 900	$0	$0	$2 291 600	$0	N/A
may-25	1112462840	$437 400	$1 750 500	$761 700	$0	$0	$437 200	$0	N/A
jun-25	1112176201	$2 647 900	$10 582 600	$4 544 300	$0	$0	$2 613 600	$0	N/A
jun-25	1112462530	$338 900	$1 351 800	$587 900	$0	$0	$341 000	$0	N/A

A.5 GARANTIAS

La relación contractual establece garantias (pólizas)? SI ☑ NO ☐ En que cláusula? Quinta

RIESGO AMPARADO	N° PÓLIZA	ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	CERTIFIC.MODIFIC.	VIGENCIA ACTUAL	
					Desde	Hasta
Anticipo						
Cumplimiento	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO	31 807 236,30	17/12/2025	5/05/2025	4/02/2026
Prestaciones sociales	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO	31 807 236,30	17/12/2025	5/05/2025	05/10//2028
Resp civil extracontr	11-40-101077546	SEGUROS DEL ESTADO	31 807 236,30	26/05/2025	5/05/2025	4/02/2026
Calidad - Estabilidad	11-45-101165287	SEGUROS DEL ESTADO	63 614 472,60	17/12/2025	5/05/2025	5/10/2026
Otro						
Cual?						

B. ESTADO FINANCIERO

B.1. ORDENES DE PAGO

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

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN								
ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 204	DE 2025	Fecha	DD 02	MM 07	AAAA 2026	

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

N/A = no aplica

B.2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING	821	2/05/2025	64.764.536	858	2/05/2025	64.764.536
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			147.283.706			147.283.706
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING	863	23/05/2025	32.382.268	902	23/05/2025	32.382.268
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			73.641.853			73.641.853
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING	508	15/04/2026	32.382.268	744	15/04/2026	32.382.268
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			73.641.853			73.641.853
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING	718	15/04/2026	64.764.536	950	15/04/2026	64.764.536
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			147.283.706			147.283.706

B.3 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

VALOR PARA PAGO	$ 195.404.598
MENOS AMORTIZACIÓN RESTO DEL ANTICIPIO	-
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	**$ 195.404.598**

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ML/CTE.

B.4. BALANCE ECONÓMICO

	RECURSOS: PROPIOS			
ONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	$ 212.048.242	-------		-------
Valor adicionado	$ 106.024.121	-------		-------

ENERCA
S.A. E.S.P.

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN

ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	No. 204	DE 2025	Fecha	DD 02	MM 07	AAAA 2026
Valor Anticipo		------	------				$ 0
Valor presente Acta		------	$ 195.404.598	$ 0			$ 195.404.598
Valor No ejecutado		------	$ 122.667.765				$ 122.667.765
Total amortizado				$ 0			
TOTALES		**$ 318.072.363**	**$ 318.072.363**	**$ -**		**$**	**318.072.363**

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

Nota: El valor no ejecutado corresponde a cantidades que no fueron ejecutadas en su totalidad por no existir disponiblidad de la herramienta, personal y/o dotacion.

Como consecuencia de lo anterior y habiéndose cumplido a satisfacción el objeto del contrato, soportado con la suscripción del acta de terminación y acta de recibo final por parte del supervisor, mediante la presente acta de liquidación, las partes manifiestan expresamente estar de acuerdo íntegramente con el contenido de la misma y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con la presente Orden de prestación de servicio.

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

GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S. R/L ROSA LORENA BELTRÁN GUTIERREZ
CONTRATISTA

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

WILSON ALIRIO RODRIGUEZ GARCIA
GERENTE GENERAL

Elaboró: Heyder Ivan Gonzalez Castellanos
Director de OYM

Revisó: Jhosman Enrique Carvajal Guarin
Oficina Juridica

Enterado: _____
Gerente de Distribucion

Original: oficina Contratación | 1ra copia: Interventor | 2da copia : Contratista

ENERCA S.A. E.S.P. REVISADO

ENERCA
S.A. E.S.P.

DIRECTOR DE MANTENIMINETO DE ENERGIA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P. ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL OPS N° 204 DE 2025 CELEBRADO CON GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS Y LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P.

CERTIFICA:

Que el contratista: GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS, Orden de PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 204 de 2025, con NIT 901.785.014-1, ejecutó a satisfacción las actividades que se relacionan a continuación:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONDICIONES ACTUALES (O CONTRACTUALES)				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unidad	Cant. Dias	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
ITEM 1	Mantenimiento de redes y subestaciones con equipo de operar en caliente-Linea viva.	DIA	20	3.206.428	64.128.560	0	0.00	0	0
ITEM 2	Servicios y suministros especiales temporales	DIA	20	115.000	2.300.000	20	2.300.000.00	20	2.300.000
ITEM 3	Operación de subestaciones atendidas	DIA	20	4.087.019	81.740.380	20	81.740.380.00	20	81.740.380
ITEM 4	Coordinacion de la operación de subestaciones atendidas	DIA	20	327.828	6.556.560	20	6.556.560.00	20	6.556.560
ITEM 5	Prestar los servicios de suministro de personal para la atención del CONTAC CENTER, la linea 115 emergencias y 018000910182-Atencion al cliente de la empresa de energia de casanare s.a. e.s.p, durante las 24 horas los 7 dias de la semana.	DIA	20	915.896	18.317.920	20	18.317.920.00	20	18.317.920
ITEM 6	Operador Auxiliar centro de contol.	DIA	20	257.419	5.148.380	20	5.148.380.00	20	5.148.380
Costos directos				**$178.191.800,00**		**$114.063.240,00**		**$114.063.240,00**	
Total Iva				$33.856.442,00		$21.672.015,60		$21.672.015,60	
Ajuste al peso				$0,00		$0,40		$0,40	
VALOR TOTAL				**$212.048.242,00**		**$135.735.256,00**		**$135.735.256,00**	
ADICIONAL 1									

ENERCA
S.A. E.S.P.

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES ACTUALES (O CONTRACTUALES)				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unidad	Cant. Dias	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
ITEM 1	Mantenimiento de redes y subestaciones con equipo de operar en caliente-Linea viva.	DIA	10	3,206,428	32,064,280	0	0.00	0	0.00
ITEM 2	Servicios y suministros especiales temporales	DIA	10	115,000	1,150,000	10	1,150,000.00	10	1,150,000.00
ITEM 3	Operación de subestaciones atendidas	DIA	10	4,087,019	40,870,190	8.5240	34,837,750.00	8.5240	34,837,750.00
ITEM 4	Coordinacion de la operación de subestaciones atendidas	DIA	10	327,828	3,278,280	9.544998	3,128,790.00	9.544998	3,128,790.00
ITEM 5	Prestar los servicios de suministro de personal para la atención del CONTAC CENTER, la linea 115 emergencias y 018000910182-Atencion al cliente de la empresa de energia de casanare s.a. e.s.p, durante las 24 horas los 7 dias de la semana.	DIA	10	915,896	9,158,960	9.456999	8,661,628.00	9.456999	8,661,628.00
ITEM 6	Operador Auxiliar centro de contol.	DIA	10	257,419	2,574,190	9.183999	2,364,136.00	9.183999	2,364,136.00
				Costos directos	**$ 89,095,900.00**		**$ 50,142,304.00**		**$ 50,142,304.00**
				Total Iva	$ 16,928,221.00		$ 9,527,037.76		$ 9,527,037.76
				Ajuste al peso			**$ 0.24**		**$ 0.24**
				VALOR TOTAL	**$ 106,024,121.00**		**$ 59,669,342.00**		**$ 59,669,342.00**
				VALOR TOTAL CONTRATO	**$318.072.363,00**		**$195.404.598,00**		**$195.404.598,00**

Además, se CERTIFICA que las pólizas que amparan el Orden de Prestación de servicios se encuentran al día, debidamente actualizadas.

Así mismo se CERTIFICA que GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS Nit. 901.785.014-1 se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales, en concordancia con las siguientes planillas:

ENERCA
S.A. E.S.P.

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
may-25	1111899943	$2.291.600	$9.164.600	$3.987.900	$0	$0	$2.291.600	$0
may-25	1112462840	$437.400	$1.750.500	$761.700	$0	$0	$437.200	$0
jun-25	1112176201	$2.647.900	$10.582.600	$4.544.300	$0	$0	$2.613.600	$0
jun-25	1112462530	$338.900	$1.351.800	$587.900	$0	$0	$341.000	$0

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, se CERTIFICA el cumplimiento de las actividades (Prestación de servicio), la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se avala la información suministrada para la firma del ACTA DE LIQUIDACION, del OPS 204 de 2025.

La presente se expide a los Veintiséis (26) días del mes de junio de 2026.

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR DE MANTENIMIENTO DE ENERGIA
Supervisor Designado

ENERCA
S.A. E.S.P.

EL DRECTOR DE MANTENIMIENTO DE ENERGIA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A.E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

MANIFIESTA

Que en la orden de PRESTACION DE SERVICIOS N 204 de 2025, cuyo contratista es **GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS** identificada con NIT. 901.785.014-1 **y Objeto**: "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCION OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL, STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL -SDL-DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP." **suscribió la siguiente Acta:**

Acta de (tipo) LIQUIDACIÓN, Número del acta 4 de fecha 26 de JUNIO de 2024.

En mi calidad de supervisor y/o interventor manifiesto que conozco lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.1.7.1. del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que los documentos deben publicarse en la página SECOP a más tardar dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de expedición, así mismo las Resoluciones que por parte de la Contraloría se suscriban para el efecto, respecto a la reglamentación de la rendición de la cuenta y la contratación en las plataformas SIA CONTRALORIA y SIA OBSERVA, y el Articulo 53 de la Ley 2195 del 18/01/2022, la cual establece: *(...) En desarrollo de los anteriores principios, deberán publicar los documentos relacionados con su actividad contractual en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública -SECOP II- o la plataforma transaccional que haga sus veces. Para los efectos de este artículo, se entiende por actividad contractual los documentos, contratos, actos e información generada por oferentes, contratista, contratante, supervisor o interventor, tanto en la etapa precontractual, como en la contractual y la postcontractual (...)*" y demás normatividad que la adicione, complemente o modifique. GG

Por lo anteriormente expuesto, manifiesto que conozco y acepto las responsabilidades atinentes a la Supervisión y/o Interventoría del contrato arriba mencionado, de acuerdo con lo señalado en el Acto de Gerencia No.219 del 12 de septiembre de 2013 por medio del cual se adopta el Manual de Supervisión e Interventoría de ENERCA S.A. E.S.P. y asumo la responsabilidad como supervisor y/o interventor con la entrega de la información debidamente firmada, para que se realice el cargue del documento en las plataformas respectivas, la cual se allega a la oficina jurídica el día VEINTISEIS (26) del mes de JUNIO, del año 2026.

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR DE MANTENIMIENTO DE ENERGIA
ENERCA S.A.E.S.P.
Supervisor

ENERCA
S.A. E.S.P.

Fecha: Yopal, 26 de junio de 2026

VERIFICACIÓN REQUISITOS DE ACTA DE LIQUIDACIÓN

OBJETO: OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCION DE MODULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCION OMS, CMS, TCS Y ATENCION DEL CONTACT CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LINEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL, STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL - SDL-DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS

NIT No. : 901.785.014-1

No. CONTRATO U ORDEN: 204-2025

Tener en cuenta para verificar que requisitos aplican según el tipo de contrato el siguiente cuadro:

CONVENCIONES								
Alquiler	Arrendamiento	Compra	Consultoría	Obra	Prestación de servicios	Suministro	Transporte	Otros
ALQ	ARR	CMP	CNS	OBR	PS	SUM	TRAN	OT

No.	REQUISITOS SOLICITADOS	TIPO DE CONTRATO	CUMPLE		
	REQUISITOS PARA LIQUIDACIÓN	OPS	**SI**	**NO**	**N/A**
29	**Prerrequisito**: Haber suscrito el Acta de Recibo final, (Ver requisitos: 22 al 28 que apliquen), póliza de estabilidad de obra y/o de calidad debidamente aprobadas por la oficina Juridica **Nota**: No es necesario que se anexen nuevamente al informe; el interventor o supervisor verifica que se encuentre suscrita y firmada en original y cargada en las plataformas requeridas, junto con los soportes y anexos.	OPS-204-2025	X		
30	Presentación del Informe final detallado, contrato de Compras, suministros, otros servicios: (original y copia) que contengan catálogos completos y actualizados, ficha técnica y protocolo de los equipos, garantías y manifiestos de aduana o certificado de fabricación, y certificaciones de conformidad de producto (cuando aplique), con registros fotográficos, Relación o resumen de pólizas y estampillas. Para proyectos de inversión o planes de inversión, contrato de Obra, Repotenciación, mantenimiento infraestructura, etc.,. Contenido mínimo: Descripción clara del proyecto: Localización, área de influencia, cobertura, origen de los recursos, resumen de actas y pólizas, cuadro resumen del contrato; aspectos técnicos: cumplimiento de metas(objetivo, metas indicadores y productos); antecedentes, inconvenientes, dificultades y soluciones planteadas, Memorias de cálculo de los ajustes planteados, grafico del avance del proyecto hasta su terminación, el cual debe corresponder a los reportes, así mismo Control y resumen de materiales (insumos) y equipo(s); descripción de las obras y/o actividades, cuadro de cantidades o actividades ejecutadas - balance final versus inicial; aspectos ambientales, aspectos sociales-comunidad; información financiera: desembolso, inversión del anticipo; personal vinculado, requerimientos de SST; observaciones recomendaciones y conclusiones (informe debidamente foliado)	OPS-204-2025	X		
	Registros fotográficos, antes, durante y después de la ejecución de trabajos, en medio físico y digital.	OPS-204-2025	X		
	Informe de inversión del anticipo (cuando aplique)	OPS-204-2025	X		
	Cuadro de relación o resumen de personal y Copia de Nóminas mensuales debidamente firmadas..	OPS-204-2025	X		

31	**Informe Final de Interventoría**, foliado en original y anexar una copia (cuando el proyecto sea derivado de un contrato(s) o convenio(s) interadministrativo(s)). Contenido: **Descripción del proyecto**, resumen del contrato bajo seguimiento y control (ejemplo: Obr, Cns, Sum, etc.) **Información financiera** (del contrato de obra-bajo seguimiento): Legalización, resumen de CDP´s, RP y comprobantes de pago, seguimiento al anticipo de obra. **Información legal:** (contrato de obra, bajo seguimiento) resumen de Actas suscritas, otrosí, adicionales contractuales. Resumen de pólizas aprobadas por la oficina Jurídica (contrato de obra bajo seguimiento) **Información ambienta**l del proyecto: certificación de la interventoría sobre el cumplimiento del contratista de obra sobre los temas ambientales del proyecto (de acuerdo a la Resolución de Corporinoquia del proyecto- cuando aplique), y **seguimiento a las actividades del contrato de obra** Registro Fotográfico (Obra, otros, durante la ejecución hasta su recibo final)	OPS-204-2025			x
	Resumen del contrato de consultoría el cual puede ir en un cuadro resumen de Informes semanales, y mensuales. resumen y soportes administrativos, financieros, legales, contables propios del contrato de consultoría, descripción de actividades ejecutadas por la consultoría. Observaciones, recomendaciones y conclusiones.	OPS-204-2025			
32	**Para proyectos de INVERSION o PLANES DE INVERSION** (obra e interventoría externa) Se debe diligenciar y anexar junto con sus soportes el **FT-MAJ-SI-25** (última versión).	OPS-204-2025			x
33	Novedades del Personal que trabajó en la ejecución del proyecto.	OPS-204-2025	x		
34	Paz y salvo de los trabajadores.	OPS-204-2025	x		
35	Paz y salvo de la Oficina de trabajo o de quien corresponda del(os) Municipio(s) a los que haya lugar, donde conste que no existan reclamaciones o demandas pendientes contra el contratista, y copias de las Actas de conciliación de cualquier conflicto laboral suscrito durante la vigencia del Contrato.	OPS-204-2025	x		
36	Paz y salvo de subcontratista cuando hayan sido autorizados por la entidad.	OPS-204-2025	x		
37	Certificación de encontrarse al día en pagos de seguridad social y parafiscales u otros compromisos, firmada por un Contador Público y/o Revisor Fiscal si es el caso, adjuntando Tarjeta Profesional y Certificado de la Junta Central de Contadores.	OPS-204-2025	x		
38	Soportes de pago de aportes parafiscales y sistema de seguridad social integral, de conformidad con las normas vigentes que regulan la materia	OPS-204-2025	x		
39	Protocolos y garantías de los equipos y materiales suministrados.	OPS-204-2025			x
40	Certificados conformidad de productos expedido por organismo acreditado	OPS-204-2025			x

41	Certificado de Calidad de Servicio (digitalización y creación de nodos eléctricos, u otras novedades etc.) cuando aplique.	OPS-204-2025			x
42	Soporte de entrega de información y certificación del área de Gestión de activos (cuando aplique) o Planeamiento de Gas - relación de unidades constructivas.	OPS-204-2025			x
43	Soporte de ingreso y registro en el sistema de administración de recursos físicos de ENERCA.(cuando aplique)	OPS-204-2025			x
44	Certificación Bancaria de los rendimientos generados (si aplica)	OPS-204-2025	x		
45	Soporte de consignación de los rendimientos generados (en la cuenta que se indique según el origen de los recursos del proyecto)	OPS-204-2025	x		
46	Formato de Evaluación al contratista por parte del interventor y/o supervisor (según se trate de bienes o servicios)	OPS-204-2025	x		
47	Diligenciamiento de encuesta de satisfacción	OPS-204-2025	x		
48	Centros de costos	OPS-204-2025	x		
49	Cuenta de cobro o factura según el caso – pre-factura	OPS-204-2025	x		
	Otros requisitos exigibles de acuerdo a la naturaleza del contrato:				
	REQUISITOS VEHÍCULOS (cuando aplique)				
50	Licencia de transito de la motocicleta o vehículo, en caso de no ser propietario contrato de alquiler del vehículo.	OPS-208-2025	x		
51	Revisión tecnicomecánica vigente de la motocicleta o vehículo.	OPS-208-2025	x		
52	SOAT vigente de la motocicleta o vehículo	OPS-208-2025	x		
53	Licencia de conducción vigente del conductor.	OPS-208-2025	x		
54	Prueba psicosensométrica del conductor.	OPS-208-2025			x
55	Prueba psicológica del conductor	OPS-208-2025			x
56	Reporte de comparendo de conductor y motocicleta o vehículo.	OPS-208-2025			x
57	Plan de mantenimiento de la motocicleta o vehículo.	OPS-208-2025			x

El suscrito, supervisor o interventor, certifica que, una vez realizada la verificación de documentos, este cumple con los requisitos y se puede proceder a la firma del acta No._4___ de LIQUIDACIÓN.

Firma: _____
HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
DIRECTOR DE MANTENIMIENTO DE ENERGIA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A.E.S.P.
Supervisor Designado

ENERCA S.A. E.S.P.

ORDEN No. 204-2025 **CONTRATISTA: GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS** **TIPO DE CONTRATO:** PS ☑ CONSULTORÍA ☐

TIPO DE INFORME LIQUIDACIÓN No. 4 PARCIAL _____ No. _____ **LIQUIDACIÓN** X

VERIFICACIÓN DE ANEXOS DEL INFORME MENSUAL, PARCIAL O RECIBO Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE OBRA O CONSULTORÍA(INTERVENTORIA)

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	REQUISITOS				CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
		INFORME MENSUAL	PARCIAL 1 (Primer pago)	OTRAS PARCIALES	ACTA DE RECIBO FINAL - LIQUIDACIÓN				
1	Acta de Socialización y/o Listado de asistencia de socialización del Proyecto con la comunidad beneficiada.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
2	Soporte de Instalación Valla del proyecto (Cuando se trate de un proyecto de inversión del SGR, (Portada)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
3	Cantidades ejecutadas: precisando presupuesto inicial, modificatorias, parciales y cantidades finales ejecutadas firmadas por el interventor y contratista de obra. Incluir medio magnético del informe.	X	X	X	X	X			
4	Registro fotográfico: con referencia de la fecha, lugar y actividad registrada.	X	X	X	X	X			
5	Bitácora de obra (avalada por la Interventoría) Nota: solo para contratos de obra.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
6	Informe HSE empresa contratista (informe de SST mensual, Charlas de seguridad, entrega de dotación, revisión de equipos y Herramientas, etc.), Formato FT-MAA-SST-94 y Formato FT-MAA-SST-72 cuando aplique.	X	X	X	X	X			
7	Informe mensual o final de **inversión Anticipo** firmado por el R/L de contratista y la interventoría.	X	X	X	X			X	
8	Relación de personal y Nominas mensuales debidamente firmadas.	X	X	X	X	X			
9	Planillas de pagos al sistema integral de seguridad social: salud, pensión, ARL, SENA, ICBF, caja de compensación familiar, FIC.	X	X	X	X	X			
10	Certificado de cumplimiento de pagos al sistema integral de seguridad social: firmado por el representante del interventor o contratista y contador publica o revisor fiscal	X	X	X	X	X			
11	Soportes de costos directos (consultoría): - Copia Contrato Vehículo, topografía, laboratorios, plotters, Papelería, etc.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
12	Memorias de cálculo o de cantidades finales: firmadas por el director de interventor y el director del contratista de obra.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
13	Permisos de paso actualizados y/o por cambios en el trazado Permisos especiales (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	

ENERCA
S.A. E.S.P.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	REQUISITOS				CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
		INFORME MENSUAL	PARCIAL 1 (Primer pago)	OTRAS PARCIALES	ACTA DE RECIBO FINAL - LIQUIDACIÓN				
14	Relación de usuarios (beneficiarios del proyecto) por vereda (Nombre completo, No. documento de identidad, coordenadas (georreferenciación)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
15	Protocolos de equipos suministrados y/o instalados	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
16	Garantía de equipos suministrados y/o instalados	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
17	Correspondencia enviada y recibida (Consultoría: Interventoría)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
18	Soportes imprevistos (contratos de obra)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
19	Certificado de productos (materiales instalados o suministrados)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
20	Certificado de cumplimiento expedido por el interventor y/o supervisor: FT-MAJ-SI-10 o FT-MAJ-SI-11 (según aplique)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
21	Certificado de calidad de los bienes y/o servicios contratados. El representante del contratista y el interventor (o supervisor) dejen constancia del cumplimiento de: calidad de los materiales, especificaciones técnicas y método constructivo exigidos por las normas técnicas obligatorias. El cual debe referenciar y adjuntar los certificados de calidad del fabricante o proveedor, ensayos de densidades y certificados de laboratorio según la naturaleza de los ítems contratados.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
22	Planos de lo construido (medio físico y magnético) y/o de ejecución en DWG - GDB (para el área de Planeamiento de Gas)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
23	Planos record (medio físico y magnético) Cartera topográfica, Copia de planos iniciales (Diseño) (copia magnética) **Nota**: Los planos de proyectos de redes de distribución de Gas deben entregarse al área de Planeamiento de GAS, quien expedirá certificación del recibo de información.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
24	Distribución Energía: Relación de usuarios por transformador, incluir datos del equipo, serial y potencia. (ampliación o construcción redes eléctricas SDL)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
25	Distribución Energía: Relación de transformadores: coordenadas de transformadores. En los planos indicar el número de serie según instalación. (ampliación o construcción redes eléctricas SDL)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	

ENERCA S.A. E.S.P.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	REQUISITOS				CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
		INFORME MENSUAL	PARCIAL 1 (Primer pago)	OTRAS PARCIALES	ACTA DE RECIBO FINAL - LIQUIDACIÓN				
26	Certificación del interventor de cumplimiento del producto, metas e indicadores del proyecto según ficha MGA y GESPROY.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
27	Certificado de cumplimiento ambiental emitido por interventoría. (sí el proyecto cuenta con resolución de aprovechamiento forestal, se debe anexar el informe respectivo concordante con dicha resolución)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
28	Distribución Energía: Certificado o dictamen **RETIE y RETILAP** (cuando aplique) de acuerdo a la condiciones contractuales. Distribución de gas: Lista de chequeo de cumplimiento **NTC GAS firmado por la Interventoría** o Supervisión. - Certificados de competencia de los instaladores, Sena - certificados de registro ante la SIC. - Carta(s) mamográfica(s) de la prueba de hermeticidad de la red construida por 24 horas firmada por obra e interventoría.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
29	**Distribución Energía**: Certificación de conexión: al SDL (FT-MDE-OSE-08: Aprobación de Conexión al SDL). **Distribución Gas**: Certificación de Entrega - Formato FT-MDG-OSG-13: Puesta en Operación de Infraestructura de GND.	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
30	**Distribución Energía**: Certificado de Calidad de servicio: digitalización y creación de nodos eléctricos. - FT-MDE-CSE-05-Novedades de Digitalización de Redes	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
31	Acta de recibo del municipio y/o empresas públicas (cuando aplique) Se pueden guiar del formato FT-MAGA-GAC-06 Acta de Entrega institucional	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
32	**Distribución Energía**: Certificación de Gestión de Activos, formatos asociados: - FT-MAGA-GAC-10. Acta de entrega de activos eléctricos nuevos - FT-MAGA-GAC-11: Acta de activos eléctricos desmantelados **Distribución Gas**: Certificación de entrega de las Unidades constructivas (Anexo del Formato: FT-MDG-OSG-13: Puesta en Operación de Infraestructura de GND).	N/A	N/A	N/A	N/A			X	

ENERCA S.A. E.S.P.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	REQUISITOS				CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
		INFORME MENSUAL	PARCIAL 1 (Primer pago)	OTRAS PARCIALES	ACTA DE RECIBO FINAL - LIQUIDACIÓN				
33	Soporte de ingreso y registro en el sistema de administración de recursos físicos de ENERCA.(cuando aplique)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
34	Certificación de cancelación de la cuenta bancaria del Anticipo, Certificación bancaria de los rendimientos financieros generados y devolución de rendimientos financieros, Comprobante de ingreso expedido por la tesorería de Enerca o quien haga sus veces según corresponda, dependiendo de la fuente de los recursos	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
35	Acta de recibo de la comunidad o acta de cierre de proyecto con participación de la Comunidad	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
36	Paz y salvo de trabajadores. Paz y salvo o certificación del ministerio del trabajo. Nota: Para la consultoría (Paz y salvo con copia de Matricula o tarjeta Profesional de los profesionales Vinculados a la consultoría.)	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
37	Certificado de paz y salvo del contador o revisor fiscal, por todo concepto.	X	X	X	X	X			
	DOCUMENTOS CONTRACTUALES PREVIOS A LA LIQUIDACIÓN U OTROS ANEXOS								
A	Acta de Terminación	N/A	N/A	N/A	X	X			
B	Acta de recibo final	N/A	N/A	N/A	X	X			
C	Evaluación de proveedores de servicios	N/A	N/A	N/A	X	X			
D	Encuesta de satisfacción de proveedores	N/A	N/A	N/A	X	X			
E	Centro de costos	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
F	Plan de pagos para proyectos del SGR - SSF, Programados en el SPGR, Aprobado	N/A	N/A	N/A	N/A			X	
G	Póliza estabilidad o calidad (según aplique) y/o actualización de pólizas según corresponda debidamente aprobadas	N/A	N/A	N/A	X	X			

HEYDER IVAN GONZALEZ CASTELLANOS
SUPERVISOR

N/A

ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL

GILCO S.A.S
GRUPO EMPRESARIAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, **ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253 de Villavicencio Meta, actuando como Representante legal de la empresa, **GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S**, identificada con Nit. No. 901.785.014. Debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Casanare; bajo la gravedad del juramento manifiesto que, la empresa ha cumplido desde la suscripción de acta de inicio (05-may-2025) hasta la terminación (03-jun-2025) del contrato de **Prestación de servicio No. 204- de 2025**, cuyo objeto es: "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCIÓN DE MÓDULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCIÓN: OMS, CMS, TCS, Y ATENCIÓN DEL CONTAC CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LÍNEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL – STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL. DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE SA ESP", con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a AL DÍA con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Yo, **CAROLINA ROJAS ABRIL**, identificada con cédula de ciudadanía No 46.456.278 de Duitama Boyacá, con Tarjeta Profesional No. 155642-T. Debidamente inscrita ante la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S**, identificada con Nit: 901.484.327-8, Debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Casanare; luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, *(artículo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía en cumplimiento desde la suscripción de acta de inicio (05-may-2025) hasta la terminación (03-jun-2025) del contrato de **Prestación de servicio No. 204- de 2025**, cuyo objeto es: "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS, ATENCIÓN DE MÓDULOS DE SISTEMA DE GESTION DE DISTRIBUCIÓN: OMS, CMS, TCS, Y ATENCIÓN DEL CONTAC CENTER MANTENIMIENTO Y OBRAS EN LÍNEA VIVA DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL – STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL. DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE SA ESP",". Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

Dada en la ciudad de Yopal a los dos (02) días del mes de julio de 2026.

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

516230049ADF524FB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROLINA ROJAS ABRIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46456278 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 155642-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio 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

(República de Colombia)

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

155642-T

CAROLINA ROJAS ARIAS

C.C. 46450271

RESOLUCION INSCRIPCION 421

UNIVERSIDAD U.P.C.



FECHA 09/12/2010

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

186150

FIRMA DEL TITULAR

41023

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.456.278**

ROJAS ABRIL

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



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

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

01-ABR-2002 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 1 6 2 3 0 4 9 A D F 5 2 4 F B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE.

Que el contador público **CAROLINA ROJAS ABRIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46456278 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No **155642-T** SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

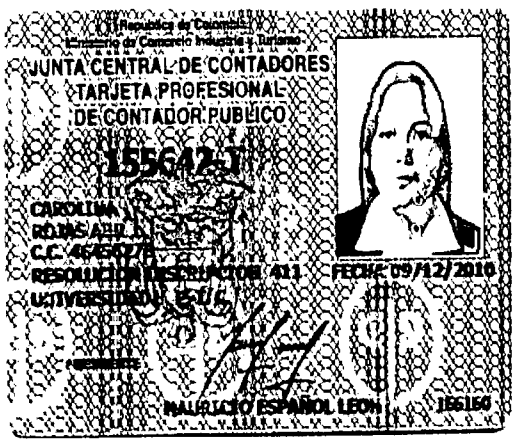
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

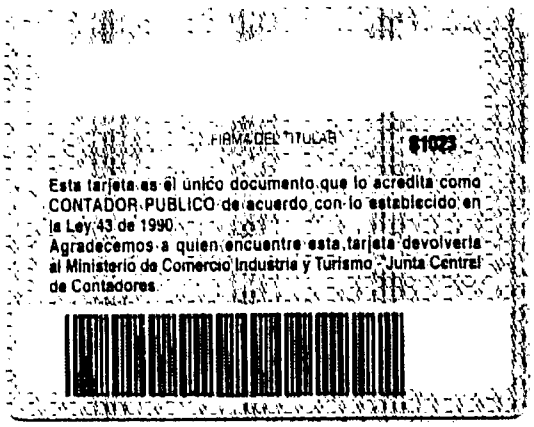
Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
155642-T
CAROLINA
C.C. 46456778
RESOLUCION DE INSCRIPCION 411
FECHA 09/12/2010
MAURICIO ESPAÑOL LEON
155156


FIRMA DEL TITULAR
01023
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.456.278**

ROJAS ABRIL

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



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

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

01-ABR-2002 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141235317898

(415)7707212489984(8020) 000014123531789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 0 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GILCO S.A.S.

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CARRERA 19 6 50 PISO 2

42. Correo electrónico grupoempresarialgilcosas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 1	2 0 2 5 0 2 0 3	4 5 1 1	2 0 2 3 1 2 1 8	4 2 9 0	4 6 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1	4	1	6	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BELTRAN GUTIERREZ ROSA LORENA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 12-02-2026 04:10:27PM

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235317898

(415)7707212489984(8020) 000014123531789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 0 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

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	0 0 0	
73. Fecha	2 0 2 3 1 2 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 1 2 2 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 5 5 7 2	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 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 %

Vigencia

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141235317898

(415)7707212489984(8020) 000014123531789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 0 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 2 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 3 7 9 2 5 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BELTRAN	GUTIERREZ	ROSA	LORENA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 2 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 6 5 3 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREDOR	ZAMBRANO	ADRIANA	MARIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235317898

(415)7707212489984(8020) 000014123531789 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 0 1 4		Impuestos y Aduanas de Yopal	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 4 6 4 5 6 2 7 8	5	1 5 5 6 4 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	ABRIL	CAROLINA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 1 2 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764111027573

(415)7707212489984(8020) 001876411102757 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 7 8 5 0 1 4	1				

11. Razón social

GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

Cód. 4 4

24. Dirección

CARRERA 19 6 50 PISO 2

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

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

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

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

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

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

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2026-06-10 / 12:15:34 PM

Fecha Acuse de Recibo

• Firmado •

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BELTRAN GUTIERREZ ROSA LORENA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 40379253 1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.

997. Fecha formalización 2026-06-10 12:15:34

AUTORIZADA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764111027573

(415)7707212489984(8020) 001876411102757 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901785014	1				

11. Razón social

GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	GRUPO EMPRESARIAL GILCO S.A.S. CARRERA 19 6 50 PISO 2	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	GLC	35	100	24	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

MUESTRA

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS identificado(a) con NIT 9017850141 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 409187226 desde el 14 de mayo de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 01 de julio de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1111899943
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/03
TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN			311311000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	25	$ 7.068.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.068.300	$ 0	$ 7.068.300
230201	230201- PROTECCION	1	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.000	$ 0	$ 310.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.786.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.786.200	$ 0	$ 1.786.200
SUBTOTALES:										**$ 9.164.500**	**$ 0**	**$ 9.164.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 77.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.900	$ 0	$ 0	$ 126.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 932.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 932.900	$ 0	$ 0	$ 932.900
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 303.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 851.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.100	$ 0	$ 0	$ 851.100
SUBTOTALES:													**$ 2.291.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.291.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.867.900	$ 3.867.900	$ 0	$ 0	$ 3.867.900
SUBTOTALES:									**$ 3.867.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.867.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	31	$ 2.291.600	$ 0	$ 2.291.600
SUBTOTALES:			**$ 2.291.600**	**$ 0**	**$ 2.291.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTA	IGE	IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1082464888	ESPINOSA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.952	FIJO		SI	06									230301-PORVENIR	30	1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.937.479	$ 134.900	$ 77.500	30	1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006414883	MAY TUMAY PEDEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.952	FIJO		SI	06									230301-PORVENIR	30	1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.937.479	$ 134.900	$ 77.500	30	1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006460867	CUBILLOS ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.236.952	FIJO		SI	06									230301-PORVENIR	30	1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.937.479	$ 134.900	$ 77.500	30	1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1006883943	ARIAS MARINAS KAREN YULIETH	DEPEND		$ 1.423.896	FIJO		SI	06									230301-PORVENIR	30	1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.233.700	$ 86.800	29	1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006888446	PULIDO CASTILLO PRADYS MARIANA	DEPEND		$ 1.423.896	FIJO		SI	06									25-14 COLPENSIONES	30	1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	30	1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.233.700	$ 86.800	29	1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007438288	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.236.952	FIJO		SI	06									230301-PORVENIR	30	1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.937.479	$ 134.900	$ 77.500	30	1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Para

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901786014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1111899943	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	311311000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1057576547	NUNEZ RODRIGUEZ JHOSSEPT NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05																
8	CC 1057587914	MORENO PRIETO CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05																
9	CC 1057602019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI	05																
10	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05																
11	CC 1118168429	CUBIDES PENA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05																
12	CC 1118189094	MUNOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
13	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
14	CC 1118528531	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
15	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
16	CC 1118548242	MALDONADO TIBADUIZA ANA YELENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05																
17	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
18	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05																
19	CC 1118557946	PATINO CHAPARRO JESSICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	NUEVA EPS CM	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400
8	230301-PORVENIR	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400
9	230301-PORVENIR	28	$ 2.603.107	$ 416.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.500	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.603.107	$ 104.200	$ 0	$ 104.200
10	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
11	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
12	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
13	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
14	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
15	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
16	230301-PORVENIR	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400
17	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	ESSC24-COOSALUD ESS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
18	230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	NUEVA EPS CM	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
19	230301-PORVENIR	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 2.603.107		$ 181.200	28	$ 2.603.107	CCF69-COMFACASANARE	$ 104.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1111899943	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	311311000

APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																															PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 1118582539	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1118586323	SAENZ BERNAL NEDY NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.233.700		$ 85.900	26	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 4174336	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 47434987	JIMENEZ CALDERON ADELMA YANID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	26	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.233.700		$ 85.900	26	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 7156345	DUQUE RODRIGUEZ OSCAR JOSE	DEPEND		$ 4.750.548	FIJO			SI	06																	25-14 COLPENSIONES	26	$ 4.117.142	$ 658.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 658.800	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 4.117.142	$ 164.700	$ 0	$ 164.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 4.117.142		$ 286.600	26	$ 4.117.142	CCF69-COMFACASANARE	$ 164.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 77181582	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	230201-PROTECCION	25	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 9852552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	06																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

TOTAL PAGADO: $ 17.735.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1112462840
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	75
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/09/16
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	1112178201
TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN	1613472500
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2025/07/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 71.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 71.800	$ 3.400	$ 75.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 199.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 199.800	$ 9.500	$ 209.300
230301	230301-PORVENIR	25	$ 1.400.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 1.400.200	$ 66.000	$ 1.466.200
SUBTOTALES:										$ 1.671.800	$ 78.900	$ 1.750.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 29.300	$ 1.400	$ 0	$ 30.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 6.400	$ 400	$ 0	$ 6.800
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.200	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 65.200	$ 3.100	$ 0	$ 68.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.600	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 130.600	$ 6.200	$ 0	$ 136.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.000	$ 0	$ 8.800	$ 0	$ 186.000	$ 8.800	$ 0	$ 194.800
SUBTOTALES:													$ 417.500	$ 19.900	$ 0	$ 437.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	29		$ 0	$ 0		$ 0	$ 727.400	$ 727.400	$ 34.300	$ 0	$ 761.700
SUBTOTALES:									$ 727.400	$ 34.300	$ 0	$ 761.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	29	$ 417.500	$ 19.700	$ 437.200
SUBTOTALES:			$ 417.500	$ 19.700	$ 437.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							A										
2	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							C		01-30								
3	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							R		01-30								
4	CC 1006414683	RIAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							A										
5	CC 1006414683	RIAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							C		01-30								
6	CC 1006414683	RIAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI							R		01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.236.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.236.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.499.444	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.499.444	$ 100.000	$ 0	$ 100.000
3	230301-PORVENIR	0	$ 263.892	$ 42.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.300	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 263.892	$ 10.500	$ 0	$ 10.500
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.236.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.236.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.679.260	$ 428.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 428.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.679.260	$ 107.200	$ 0	$ 107.200
6	230301-PORVENIR	0	$ 443.708	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 443.708	$ 17.700	$ 0	$ 17.700

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.236.552		$ 155.600	30	$ 2.236.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.499.444		$ 174.000	30	$ 2.499.444	CCF69-COMFACASANARE	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0	$ 263.892		$ 18.400	0	$ 263.892	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.236.552		$ 155.600	30	$ 2.236.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.679.260		$ 186.500	30	$ 2.679.260	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0	$ 443.708		$ 30.900	0	$ 443.708	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112482840	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			75	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			1112178201	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1006460657	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
8	CC 1006460657	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								
9	CC 1006460657	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
10	CC 1006553842	ARIAS VARGAS KAREN YULIETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A										
11	CC 1006553842	ARIAS VARGAS KAREN YULIETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30								
12	CC 1006553842	ARIAS VARGAS KAREN YULIETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							R		01-30								
13	CC 1007375239	MECHE FAJARDO ERIK STIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04						A										
14	CC 1007375239	MECHE FAJARDO ERIK STIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04						C		04-30								
15	CC 1007375239	MECHE FAJARDO ERIK STIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04						R		04-30								
16	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
17	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.562	FIJO			SI							C		01-30								
18	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
19	CC 1057576547	NUÑEZ RODRIGUEZ JHOSSEPT NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
8	230301-PORVENIR	30	$ 2.640.867	$ 422.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.600
9	230301-PORVENIR	0	$ 405.315	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.900
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400
12	230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600
13	230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000
14	230301-PORVENIR	27	$ 1.519.432	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200
15	230301-PORVENIR	0	$ 238.282	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.200
16	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.562	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
17	230301-PORVENIR	30	$ 2.640.867	$ 422.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.600
18	230301-PORVENIR	0	$ 405.315	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.900
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.640.867	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.640.867		$ 183.900
9	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 405.315	$ 16.200	$ 0	$ 16.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 405.315		$ 28.300
10	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100
11	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 284.700		$ 19.800
13	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.281.150		$ 89.200
14	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.519.432	$ 60.800	$ 0	$ 60.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.519.432		$ 105.800
15	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 238.282	$ 9.500	$ 0	$ 9.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 238.282		$ 16.600
16	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.562	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
17	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.640.867	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.640.867		$ 183.900
18	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 405.315	$ 16.200	$ 0	$ 16.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 405.315		$ 28.300
19	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 2.640.867	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	0	$ 405.315	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	27	$ 1.281.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	27	$ 1.519.432	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	0	$ 238.282	CCF69-COMFACASANARE	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 2.235.562	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 2.640.867	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	0	$ 405.315	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1112462840	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			1112178201	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20	CC 1057576547	NUÑEZ RODRIGUEZ JHOSSEFT NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30								
21	CC 1057576547	NUÑEZ RODRIGUEZ JHOSSEFT NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							R		01-30								
22	CC 1057587914	MORENO PRIETO CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A										
23	CC 1057587914	MORENO PRIETO CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30								
24	CC 1057587914	MORENO PRIETO CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							R		01-30								
25	CC 1057802019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI							A										
26	CC 1057802019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI							C		01-30								
27	CC 1057802019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI							R		01-30								
28	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
29	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								
30	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
31	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
32	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400
21	230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400
24	230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600
25	230301-PORVENIR	30	$ 3.003.585	$ 480.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.600
26	230301-PORVENIR	30	$ 3.604.302	$ 576.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.700
27	230301-PORVENIR	0	$ 600.717	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.100
28	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
29	230301-PORVENIR	30	$ 2.557.763	$ 409.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 409.300
30	230301-PORVENIR	0	$ 322.211	$ 51.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.600
31	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
32	230301-PORVENIR	30	$ 2.630.662	$ 421.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
20	NUEVA EPS CM	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400
21	NUEVA EPS CM	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400
22	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
23	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400
24	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400
25	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.003.585	$ 120.200	$ 0	$ 120.200
26	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.604.302	$ 144.200	$ 0	$ 144.200
27	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 600.717	$ 24.000	$ 0	$ 24.000
28	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
29	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.557.763	$ 102.400	$ 0	$ 102.400
30	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 322.211	$ 12.900	$ 0	$ 12.900
31	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
32	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.630.662	$ 105.300	$ 0	$ 105.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 284.700		$ 19.800
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 284.700		$ 19.800
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.003.585		$ 209.100
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.604.302		$ 250.900
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 600.717		$ 41.800
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.557.763		$ 178.100
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 322.211		$ 22.500
31	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
32	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.630.662		$ 183.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
20	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 3.003.585	CCF69-COMFACASANARE	$ 120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 3.604.302	CCF69-COMFACASANARE	$ 144.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	0	$ 600.717	CCF69-COMFACASANARE	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 2.557.763	CCF69-COMFACASANARE	$ 102.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	0	$ 322.211	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	30	$ 2.630.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1112482840	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		75			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1112176201	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
33	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TARSON ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
34	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
35	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								
36	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
37	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
38	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								
39	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								
40	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										
41	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-02								
42	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-02								
43	CC 1118548242	MALDONADO TISABUZA ANA YELENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A										
44	CC 1118548242	MALDONADO TISABUZA ANA YELENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30								
45	CC 1118548242	MALDONADO TISABUZA ANA YELENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							R		01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
33	230301-PORVENIR	0	$ 395.110	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.300	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 395.110	$ 15.800	$ 0	$ 15.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 395.110		$ 27.500	0	$ 395.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 156.800	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	230301-PORVENIR	30	$ 2.623.979	$ 419.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 419.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.623.979	$ 105.000	$ 0	$ 105.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.623.979		$ 182.700	30	$ 2.623.979	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	230301-PORVENIR	0	$ 388.427	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.200	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 388.427	$ 15.500	$ 0	$ 15.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 388.427		$ 27.100	0	$ 388.427	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 156.800	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	230301-PORVENIR	30	$ 2.567.969	$ 410.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.900	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.567.969	$ 102.800	$ 0	$ 102.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.567.969		$ 178.800	30	$ 2.567.969	CCF69-COMFACASANARE	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	230301-PORVENIR	0	$ 332.417	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS025-CAPRESOCA EPS	0	$ 332.417	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 332.417		$ 23.200	0	$ 332.417	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 156.800	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	230301-PORVENIR	30	$ 2.630.682	$ 421.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.630.682	$ 105.300	$ 0	$ 105.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.630.682		$ 183.100	30	$ 2.630.682	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	230301-PORVENIR	0	$ 395.110	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.300	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 395.110	$ 15.800	$ 0	$ 15.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 395.110		$ 27.500	0	$ 395.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	EPS025-CAPRESOCA EPS	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 284.700		$ 19.800	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112462840			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1813472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1112178201			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
46	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						A					14-30						230301-PORVENIR	17	$ 844.543	$ 135.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.200	ESSC24-COOSALUD ESS	17	$ 844.543	$ 33.800	$ 0	$ 33.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 844.543		$ 0	17	$ 0	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						A											230301-PORVENIR	13	$ 968.740	$ 155.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.000	ESSC24-COOSALUD ESS	13	$ 968.740	$ 38.800	$ 0	$ 38.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 968.740		$ 87.500	13	$ 968.740	CCF69-COMFACASANARE	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						C	01-30										230301-PORVENIR	13	$ 1.127.659	$ 180.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.500	ESSC24-COOSALUD ESS	13	$ 1.127.659	$ 45.200	$ 0	$ 45.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.127.659		$ 78.500	13	$ 1.127.659	CCF69-COMFACASANARE	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						C					14-30						230301-PORVENIR	17	$ 844.543	$ 135.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.200	ESSC24-COOSALUD ESS	17	$ 844.543	$ 33.800	$ 0	$ 33.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 844.543		$ 0	17	$ 0	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						R	01-30										230301-PORVENIR	0	$ 158.919	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.500	ESSC24-COOSALUD ESS	0	$ 158.919	$ 6.400	$ 0	$ 6.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 158.919		$ 11.000	0	$ 158.919	CCF69-COMFACASANARE	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						R					14-30						230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	ESSC24-COOSALUD ESS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0	0	$ 0	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						A											230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	NUEVA EPS CM	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						C	01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.682.662	$ 429.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 429.300	NUEVA EPS CM	30	$ 2.682.662	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.682.662		$ 186.800	30	$ 2.682.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						R	01-30										230301-PORVENIR	0	$ 447.110	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.600	NUEVA EPS CM	0	$ 447.110	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 447.110		$ 31.200	0	$ 447.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 1118557946	PATIÑO CHAPARRO JESSICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI						A											230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 1118557946	PATIÑO CHAPARRO JESSICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI						C	01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.708.200		$ 118.900	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1118557946	PATIÑO CHAPARRO JESSICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI						R	01-30										230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 284.700		$ 19.800	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO		SI						A											230301-PORVENIR	30	$ 2.236.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.236.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.236.552		$ 155.600	30	$ 2.236.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112482840	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	75		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1112178201	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
59	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30							
60	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30							
61	CC 1118566323	SAENZ BERNAL NEDY NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A									
62	CC 1118566323	SAENZ BERNAL NEDY NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30							
63	CC 1118566323	SAENZ BERNAL NEDY NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							R		01-30							
64	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A									
65	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30							
66	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30							
67	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A									
68	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30							
69	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30							
70	CC 47434967	JIMENEZ CALDERON ADELMA YANID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							A									
71	CC 47434967	JIMENEZ CALDERON ADELMA YANID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							C		01-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
59	230301-PORVENIR	30	$ 2.587.969	$ 410.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.900
60	230301-PORVENIR	0	$ 332.417	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200
61	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
62	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400
63	230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600
64	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
65	230301-PORVENIR	30	$ 2.587.969	$ 410.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.900
66	230301-PORVENIR	0	$ 332.417	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200
67	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
68	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.630.682	$ 421.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421.000
69	25-14 COLPENSIONES	0	$ 395.110	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.300
70	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
71	230301-PORVENIR	30	$ 1.708.200	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
59	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.587.969	$ 102.800	$ 0	$ 102.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.587.969		$ 178.800
60	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 332.417	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 332.417		$ 23.200
61	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100
62	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900
63	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 284.700		$ 19.800
64	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
65	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.587.969	$ 102.800	$ 0	$ 102.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.587.969		$ 178.800
66	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 332.417	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 332.417		$ 23.200
67	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600
68	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.630.682	$ 105.300	$ 0	$ 105.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.630.682		$ 183.100
69	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 395.110	$ 15.800	$ 0	$ 15.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 395.110		$ 27.500
70	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100
71	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.708.200	$ 68.400	$ 0	$ 68.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.708.200		$ 118.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
59	30	$ 2.587.969	CCF69-COMFACASANARE	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	0	$ 332.417	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	30	$ 2.587.969	CCF69-COMFACASANARE	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	0	$ 332.417	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	30	$ 2.630.682	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	0	$ 395.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	30	$ 1.708.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112462840			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1112178201			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/16

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE FISCAL EN OTRO PAÍS	APORTANTE EXONERADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
72	CC 47434987	JIMENEZ CALDERON ADELMA YANID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI							R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 284.700		$ 19.800	0	$ 284.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							A									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							C	01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.640.867	$ 422.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.640.867	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.640.867		$ 183.900	30	$ 2.640.867	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							R	01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 405.315	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.900	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 405.315	$ 16.200	$ 0	$ 16.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 405.315		$ 28.300	0	$ 405.315	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							A									230301-PORVENIR	30	$ 2.235.562	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.630.662	$ 421.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421.000	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 2.630.662	$ 105.300	$ 0	$ 105.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.630.662		$ 183.100	30	$ 2.630.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 105.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 395.110	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.300	EPS006-SANITAS S.A	0	$ 395.110	$ 15.800	$ 0	$ 15.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 395.110		$ 27.500	0	$ 395.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							A									230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.682.662	$ 429.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 429.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.682.662	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.682.662		$ 186.800	30	$ 2.682.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 447.110	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.600	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 447.110	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 447.110		$ 31.200	0	$ 447.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							A									230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.682.662	$ 429.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 429.300	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 2.682.662	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.682.662		$ 186.800	30	$ 2.682.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO				SI							R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 447.110	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.600	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 447.110	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 447.110		$ 31.200	0	$ 447.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	8333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112462840		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613472500
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1112176201		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/07/18

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD								ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
85	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										230201-PROTECCION	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.236.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.682.662	$ 429.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 429.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.682.662	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.682.662		$ 186.800	30	$ 2.682.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								230201-PROTECCION	0	$ 447.110	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.600	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 447.110	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 447.110		$ 31.200	0	$ 447.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
88	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
89	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							C		01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.682.662	$ 429.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 429.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.682.662	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.682.662		$ 186.800	30	$ 2.682.662	CCF69-COMFACASANARE	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
90	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI							R		01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 447.110	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.600	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 447.110	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 447.110		$ 31.200	0	$ 447.110	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.386.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	901785014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GRUPO EMPRESARIAL GALCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA 19 8 30 PISO 2	TELÉFONO	6333333
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL DE PENDENCIA	204 CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			S

NUMERO PLANILLA	1112176201	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES AÑO 2025		
DÍAS DE MORA	15				
FECHA PAGO (aaaammdd)	20250718	NUMERO AUTORIZACIÓN	1813361231		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Total empleados: 2025

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	№ COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	25	$ 8.293.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.500	$ 0	$ 8.293.600	$ 77.500	$ 8.371.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.833.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.200	$ 0	$ 1.833.200	$ 17.200	$ 1.850.400
230201	230201 PROTECCION	1	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 357.700	$ 3.400	$ 361.100
SUBTOTALES:										$ 10.484.500	$ 98.100	$ 10.582.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	№ COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.500	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 146.500	$ 1.400	$ 0	$ 147.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.034.000	$ 0	$ 9.700	$ 0	$ 1.034.000	$ 9.700	$ 0	$ 1.043.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.600	$ 0	$ 700	$ 0	$ 72.600	$ 700	$ 0	$ 73.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.020.100	$ 0	$ 9.600	$ 0	$ 1.020.100	$ 9.600	$ 0	$ 1.029.700
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 350.000	$ 3.300	$ 0	$ 353.300
SUBTOTALES:													$ 2.623.200	$ 24.700	$ 0	$ 2.647.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.502.200	$ 4.502.200	$ 42.100	$ 0	$ 4.544.300
SUBTOTALES:									$ 4.502.200	$ 42.100	$ 0	$ 4.544.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	31	$ 2.589.400	$ 24.200	$ 2.613.600
SUBTOTALES:			$ 2.589.400	$ 24.200	$ 2.613.600

[redacted]

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	LUNAPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		S																
2	CC [illegible]	[illegible] AROM DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		S																
3	CC [illegible]	CUADER ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		S																
4	CC [illegible]	ARIAS VARGAS KAREN YULETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		S																
5	CC [illegible]	MECHE PAJARDO ERIK STIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		S	04															
6	CC [illegible]	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO		S																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700

SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 151.900
2	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 151.900
3	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 151.600
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 99.100
5	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.281.150		$ 89.200
6	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.235.552		$ 155.900

PARAFISCALES

N°	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	27	$ 1.281.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112176201
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	15
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/18
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1813361201

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
7	CC 1057576547	NUNEZ RODRIGUEZ JHOSSEFT NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
8	CC 1057587914	MORENO PRIETO CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
9	CC 1057602019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI
10	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
11	CC 1118168429	CUBIDES PENA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
12	CC 1118169094	MUNOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
13	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
14	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
15	CC 1118545883	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
16	CC 1118548242	MALDONADO TIBADUIZA ANA YELENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
17	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
18	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI
19	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17												14-30					
18																	
19																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 3.003.585	$ 480.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.600
10	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
12	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
13	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
15	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	230301-PORVENIR	17	$ 844.543	$ 135.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.200
18	230301-PORVENIR	13	$ 968.740	$ 155.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.000
19	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.003.585	$ 120.200	$ 0	$ 120.200
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
13	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
14	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
17	ESSC24-COOSALUD ESS	17	$ 844.543	$ 33.800	$ 0	$ 33.800
18	ESSC24-COOSALUD ESS	13	$ 968.740	$ 38.800	$ 0	$ 38.800
19	NUEVA EPS CM	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.003.585		$ 209.100
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 844.543		$ 0
18	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 968.740		$ 67.500
19	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 3.003.585	CCF69-COMFACASANARE	$ 120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	17	$ 0	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	13	$ 968.740	CCF69-COMFACASANARE	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112176201			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1813361201

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 1118557946	PATIÑO CHAPARRO JESSICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1118562539	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1118568323	SAENZ BERNAL NEDY NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 47434987	JIMENEZ CALDERON ADELINA YANID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 7154345	DUQUE RODRIGUEZ OSCAR JOSE	DEPEND		$ 4.750.548	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.750.548	$ 760.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 760.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.750.548	$ 190.100	$ 0	$ 190.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.750.548		$ 330.700	30	$ 4.750.548	CCF69-COMFACASANARE	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 7360778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 74372223	PAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 7718152	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 9397880	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 9852552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.552	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.235.552	$ 89.500	$ 0	$ 89.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.552		$ 155.600	30	$ 2.235.552	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

SOI

TOTAL PAGADO: $ 20.388.400

ŠOi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	901786014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO:	8333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1112462539	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES / mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES / junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	103		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1613460900
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	1111899943	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2025/06/03

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	18	$ 1.011.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.900	$ 0	$ 1.011.900	$ 65.900	$ 1.077.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.900	$ 0	$ 182.800	$ 11.900	$ 194.700
230201	230201- PROTECCION	1	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 74.400	$ 4.900	$ 79.300
SUBTOTALES:										$ 1.2[illegible]	$ 82.700	$ 1.3[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.200	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 29.200	$ 1.900	$ 0	$ 31.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.100	$ 0	$ 10.500	$ 0	$ 161.100	$ 10.500	$ 0	$ 171.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 107.700	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 107.700	$ 7.100	$ 0	$ 114.800
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 12.200	$ 800	$ 0	$ 13.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 600	$ 0	$ 7.800	$ 600	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:													$ 318.[illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 3[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 551.900	$ 551.900	$ 36.000	$ 0	$ 587.900
SUBTOTALES:									$ 551.900	$ 36.000	$ 0	$ 587.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	23	$ 320.100		$ 20.900	$ 341.000
SUBTOTALES:			$ 320.100		$ 20.900	$ 341.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						A										
2	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						C		16-30								
3	CC 1002464688	CUSPOCA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						R		16-30								
4	CC 1088414663	RAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						A										
5	CC 1088414663	RAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						C		16-30								
6	CC 1088414663	RAY TUMAY ABDIEL DAVID	DEPEND		$ 2.236.962	FIJO		SI	06						R		16-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.256.045	$ 361.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 361.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.256.045	$ 90.300	$ 0	$ 90.300
3	230301-PORVENIR	0	$ 318.588	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.000	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 318.588	$ 12.800	$ 0	$ 12.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.402.474	$ 384.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 2.402.474	$ 96.100	$ 0	$ 96.100
6	230301-PORVENIR	0	$ 464.985	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 464.985	$ 18.600	$ 0	$ 18.600

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.937.479		$ 134.900	30	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.256.045		$ 157.100	30	$ 2.256.045	CCF69-COMFACASANARE	$ 90.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0	$ 318.588		$ 22.200	0	$ 318.588	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.937.479		$ 134.900	30	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.402.474		$ 167.300	30	$ 2.402.474	CCF69-COMFACASANARE	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0	$ 464.985		$ 32.400	0	$ 464.985	CCF69-COMFACASANARE	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1112482530	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		103			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613450600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1111899943	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/08/03

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1006480857	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A											230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1006480857	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30									230301-PORVENIR	28	$ 2.242.073	$ 358.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.800	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 2.242.073	$ 89.700	$ 0	$ 89.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 2.242.073		$ 156.100	28	$ 2.242.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1006480857	CUBIDES ARIAS OSCAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30									230301-PORVENIR	0	$ 304.594	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.800	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 304.594	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 304.594		$ 21.200	0	$ 304.594	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1006556445	PULIDO CASTILLO FRADYS MARIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05					A											25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.233.700	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1006556445	PULIDO CASTILLO FRADYS MARIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05	30				C											25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.233.700		$ 85.900	28	$ 1.287.081	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1006556445	PULIDO CASTILLO FRADYS MARIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05	30				R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 0		$ 0	0	$ 53.381	CCF69-COMFACASANARE	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A											230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30									230301-PORVENIR	28	$ 2.242.073	$ 358.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.800	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 2.242.073	$ 89.700	$ 0	$ 89.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 2.242.073		$ 156.100	28	$ 2.242.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1007420268	ESTUPIÑAN FONSECA SEBASTIAN DAVID	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30									230301-PORVENIR	0	$ 304.594	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.800	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 304.594	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 304.594		$ 21.200	0	$ 304.594	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1057602019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI	05					A											230301-PORVENIR	28	$ 2.803.107	$ 416.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.500	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 2.803.107	$ 104.200	$ 0	$ 104.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 2.803.107		$ 181.200	28	$ 2.803.107	CCF69-COMFACASANARE	$ 104.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1057602019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI	05					C		15-30									230301-PORVENIR	28	$ 3.188.180	$ 510.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 510.200	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 3.188.180	$ 127.600	$ 0	$ 127.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 3.188.180		$ 221.900	28	$ 3.188.180	CCF69-COMFACASANARE	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1057602019	RIAY TUMAY CRISTHIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 3.003.585	FIJO			SI	05					R		15-30									230301-PORVENIR	0	$ 585.073	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.700	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 585.073	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 585.073		$ 40.700	0	$ 585.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A											230301-PORVENIR	28	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.937.479		$ 134.900	28	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1112462530
TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES mayo AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 103
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/16
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1813450600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 1111699943
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/06/03

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
21	CC 1118100461	VARGAS CARO BRAYAN STEVEN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
22	CC 1118166429	CUBIDES PEÑA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						A										
23	CC 1118166429	CUBIDES PEÑA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
24	CC 1118166429	CUBIDES PEÑA JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
25	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						A										
26	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
27	CC 1118169094	MUÑOZ RODRIGUEZ TIRSON ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
28	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						A										
29	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
30	CC 1118197217	TOLOZA LOPEZ RAUL ANTONIO	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
31	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						A										
32	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.236.552	FIJO			SI	05						C		15-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	230301-PORVENIR	26	$ 2.200.156	$ 352.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.100
21	230301-PORVENIR	0	$ 262.677	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.100
22	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
23	230301-PORVENIR	26	$ 2.345.467	$ 375.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.300
24	230301-PORVENIR	0	$ 407.988	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.300
25	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
26	230301-PORVENIR	26	$ 2.402.474	$ 384.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.400
27	230301-PORVENIR	0	$ 464.995	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.400
28	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
29	230301-PORVENIR	26	$ 2.242.073	$ 358.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.800
30	230301-PORVENIR	0	$ 304.594	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.800
31	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
32	230301-PORVENIR	26	$ 2.200.156	$ 352.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
20	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.200.156	$ 88.100	$ 0	$ 88.100
21	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 262.677	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
22	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
23	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.345.467	$ 93.900	$ 0	$ 93.900
24	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 407.988	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
25	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
26	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.402.474	$ 96.100	$ 0	$ 96.100
27	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 464.995	$ 18.600	$ 0	$ 18.600
28	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
29	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.242.073	$ 89.700	$ 0	$ 89.700
30	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 304.594	$ 12.200	$ 0	$ 12.200
31	EPSC25-CAPRESOCA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500
32	EPSC25-CAPRESOCA EPS	26	$ 2.200.156	$ 88.100	$ 0	$ 88.100

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.200.156		$ 153.200
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 262.677		$ 18.300
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.345.467		$ 163.300
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 407.988		$ 28.400
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.402.474		$ 167.300
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 464.995		$ 32.400
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.242.073		$ 156.100
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 304.594		$ 21.200
31	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900
32	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.200.156		$ 153.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
20	26	$ 2.200.156	CCF69-COMFACASANARE	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	0	$ 262.677	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	26	$ 2.345.467	CCF69-COMFACASANARE	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	0	$ 407.988	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	26	$ 2.402.474	CCF69-COMFACASANARE	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	0	$ 464.995	CCF69-COMFACASANARE	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	26	$ 2.242.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	0	$ 304.594	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	26	$ 2.200.156	CCF69-COMFACASANARE	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901786014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 6 50 PISO 2	TELÉFONO: 8333333
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112462530	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	103		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1613450600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1111899943	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/08/03

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
33	CC 1118528551	ACOSTA PINTO JOHAN ANDREY	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
34	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
35	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
36	CC 1118545683	PEREZ PELAYO ANDRES JHOHAN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
37	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
38	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
39	CC 1118554948	RUBIO MONTENEGRO ALEXIS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
40	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
41	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
42	CC 1118557269	LARA AVELLA ROGER HUMBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
43	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
44	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
45	CC 1118562538	RAMIREZ PEDROZA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
33	230301-PORVENIR	0	$ 262.677	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.100
34	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
35	230301-PORVENIR	26	$ 2.345.467	$ 375.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.300
36	230301-PORVENIR	0	$ 407.988	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.300
37	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
38	230301-PORVENIR	26	$ 2.242.073	$ 358.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.800
39	230301-PORVENIR	0	$ 304.594	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.800
40	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
41	230301-PORVENIR	26	$ 2.130.761	$ 341.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.000
42	230301-PORVENIR	0	$ 193.282	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000
43	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
44	230301-PORVENIR	26	$ 2.200.158	$ 352.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.100
45	230301-PORVENIR	0	$ 262.677	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
33	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 262.677	$ 10.600	$ 0	$ 10.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 262.677		$ 18.300
34	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900
35	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.345.467	$ 93.900	$ 0	$ 93.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.345.467		$ 163.300
36	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 407.988	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 407.988		$ 28.400
37	ESSC24-COOSALUD ESS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900
38	ESSC24-COOSALUD ESS	26	$ 2.242.073	$ 89.700	$ 0	$ 89.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.242.073		$ 156.100
39	ESSC24-COOSALUD ESS	0	$ 304.594	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 304.594		$ 21.200
40	NUEVA EPS CM	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900
41	NUEVA EPS CM	26	$ 2.130.761	$ 85.300	$ 0	$ 85.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.130.761		$ 148.400
42	NUEVA EPS CM	0	$ 193.282	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 193.282		$ 13.500
43	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900
44	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.200.158	$ 88.100	$ 0	$ 88.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.200.158		$ 153.200
45	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 262.677	$ 10.600	$ 0	$ 10.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 262.677		$ 18.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
33	0	$ 262.677	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	26	$ 2.345.467	CCF69-COMFACASANARE	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	0	$ 407.988	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	26	$ 2.242.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	0	$ 304.594	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	26	$ 2.130.761	CCF69-COMFACASANARE	$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	0	$ 193.282	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	26	$ 2.200.158	CCF69-COMFACASANARE	$ 88.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	0	$ 262.677	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1112482530		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	103				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613450600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1111899943		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/06/03

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
46	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A										230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	$26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30								230301-PORVENIR	26	$ 2.144.268	$ 343.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 343.100	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.144.268	$ 85.800	$ 0	$ 85.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.144.268		$ 149.300	$26	$ 2.144.268	CCF69-COMFACASANARE	$ 85.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 1118573119	BARRIOS MEDINA EDWAR ANDRES	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30								230301-PORVENIR	0	$ 206.789	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 33.100	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 206.789	$ 8.300	$ 0	$ 8.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 206.789		$ 14.400	0	$ 206.789	CCF69-COMFACASANARE	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A										25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	$26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30								25-14 COLPENSIONES	26	$ 2.345.467	$ 375.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.300	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.345.467	$ 93.900	$ 0	$ 93.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.345.467		$ 163.300	$26	$ 2.345.467	CCF69-COMFACASANARE	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 4174335	NAVAS CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 407.988	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.300	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 407.988	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 407.988		$ 28.400	0	$ 407.988	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 7380778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A										25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	$26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 7380778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30								25-14 COLPENSIONES	26	$ 2.242.073	$ 358.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.800	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.242.073	$ 89.700	$ 0	$ 89.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.242.073		$ 156.100	$26	$ 2.242.073	CCF69-COMFACASANARE	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 7380778	MANRIQUE MANRIQUE EDILBERTO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 304.594	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.800	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 304.594	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 304.594		$ 21.200	0	$ 304.594	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A										230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	$26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					C		15-30								230301-PORVENIR	26	$ 2.392.041	$ 382.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 382.800	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.392.041	$ 95.700	$ 0	$ 95.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 2.392.041		$ 166.500	$26	$ 2.392.041	CCF69-COMFACASANARE	$ 95.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 74372223	FAJARDO HIGUERA JAIME FERNANDO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					R		15-30								230301-PORVENIR	0	$ 454.582	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 72.800	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 454.582	$ 18.200	$ 0	$ 18.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 454.582		$ 31.600	0	$ 454.582	CCF69-COMFACASANARE	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOMAS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05					A										230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.937.479		$ 134.900	$26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901785014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL GILCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 8 50 PISO 2	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	204 - CONTACT CENTER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1112482530	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		103			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613450600
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1111899943	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/06/03

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
59	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
60	CC 74858459	CABRERA MARTINEZ JOSE TOBIAS	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
61	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
62	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
63	CC 77181562	LEMUS VIDES RAFAEL EUGENIO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
64	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
65	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
66	CC 9397680	MESA MARTINEZ ALVARO	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								
67	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						A										
68	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						C		15-30								
69	CC 9652552	ALVAREZ CARDENAS CARLOS EFREN	DEPEND		$ 2.235.552	FIJO			SI	05						R		15-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
59	230301-PORVENIR	26	$ 2.372.946	$ 379.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.700
60	230301-PORVENIR	0	$ 435.467	$ 69.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.700
61	230301-PORVENIR	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
62	230301-PORVENIR	26	$ 2.310.537	$ 369.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 369.700
63	230301-PORVENIR	0	$ 373.058	$ 59.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 59.700
64	230201-PROTECCION	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
65	230201-PROTECCION	26	$ 2.402.474	$ 384.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.400
66	230201-PROTECCION	0	$ 464.995	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.400
67	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.937.479	$ 310.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.000
68	25-14 COLPENSIONES	26	$ 2.366.426	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.700
69	25-14 COLPENSIONES	0	$ 428.947	$ 68.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP — PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
59	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.372.946	$ 95.000	$ 0	$ 95.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.372.946		$ 165.200	26	$ 2.372.946	CCF69-COMFACASANARE	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 435.467	$ 17.500	$ 0	$ 17.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 435.467		$ 30.300	0	$ 435.467	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.310.537	$ 92.500	$ 0	$ 92.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.310.537		$ 160.900	26	$ 2.310.537	CCF69-COMFACASANARE	$ 92.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 373.058	$ 15.000	$ 0	$ 15.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 373.058		$ 26.000	0	$ 373.058	CCF69-COMFACASANARE	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.402.474	$ 96.100	$ 0	$ 96.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.402.474		$ 167.300	26	$ 2.402.474	CCF69-COMFACASANARE	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 464.995	$ 18.600	$ 0	$ 18.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 464.995		$ 32.400	0	$ 464.995	CCF69-COMFACASANARE	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.937.479	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.937.479		$ 134.900	26	$ 1.937.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 2.366.426	$ 94.700	$ 0	$ 94.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.366.426		$ 164.800	26	$ 2.366.426	CCF69-COMFACASANARE	$ 94.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 428.947	$ 17.200	$ 0	$ 17.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 428.947		$ 29.900	0	$ 428.947	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.619.600