

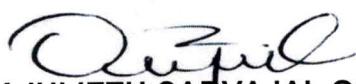
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL.

**EL SUSCRITO CONTADOR
CERTIFICA QUE:**

De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 del 2003.

DAISY JULIETH CARVAJAL QUINTERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.113.649.429 de Palmira, en mi calidad de Contadora, del CONSORCIO RIOBLANCO LED 2026 NIT: 902.066.903-1, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la misma, ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social y salud, y pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, (Desde el inicio del contrato a la fecha de expedición de la presente certificación), por lo que declaro que se encuentra a Paz y Salvo con las Empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Esta certificación se expide, el día uno (01) de julio del año dos mil veintiséis (2026)


DAISY JULIETH CARVAJAL QUINTERO
Contadora Pública
C.C. 1.113.649.429 de Palmira
Tarjeta profesional 230174-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.649.429
CARVAJAL QUINTERO

APELLIDOS
DAISY JULIETH







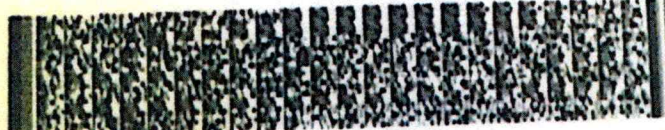
FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1991
CHAPARRAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO

23-FEB-2009 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2900100 00429800 F 1113649429 20130403 0032628418A 1 6372178630

417

Asociación de Contadores
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

230174-T

DAISY JULIETH CARVAJAL QUINTERO
C.C. 1113649429
RES. INSCRIPCION 545 DEL 17/07/2017
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

235088 250167

Asociación de Contadores
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C

VIGENCIA DE DOS MESES APARTIR
DE LA FECHA 18 FEB DE 2022
PARA TRAMITES DE ASOJUNTAS

[Firma]

FIRMA

418

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 1 4 0 0 8 7 7 8 0 B 9 B 0 2 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

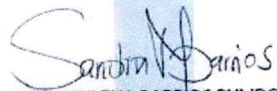
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DAISY JULIETH CARVAJAL QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1113649429 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 230174-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 90206603		NÚMERO PLANILLA: 6025934350	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO RIOBLANCO LEO 2008		PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026	
CIUDAD/MUNICIPIO: RIOBLANCO DEPARTAMENTO: TOLIMA		DÍAS DE MORA: 29	
DIRECCIÓN: CRA 5 1 -56 TELÉFONO: 2462086		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/07/01	
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 439502432	
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de otras obras de ingeniería civil.			
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI			

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)															
ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A PENSION								MORA		TOTALES	
				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CÓDIGO		NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD							
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 186,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 186,800	\$ 800	\$ 187,600		
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 37,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 37,400	\$ 250	\$ 37,650		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 37,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 37,400	\$ 250	\$ 37,650		
SUBTOTALES:											\$ 261,600	\$ 1,200	\$ 262,800		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
EP5037	EP5037- NUEVA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 32.800	\$ 200	\$ 33.100
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 32.800	\$ 200	\$ 33.100
SUBTOTALES:												\$ 65.600	\$ 400	\$ 66.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	
CÓDIGO	NOMBRE	4		\$ 0	\$ 0			\$ 114.000	\$ 114.000	\$ 5000	\$ 0	\$ 119.000
14-11	14-11 - ARL SURA								\$ 114.000	\$ 5000	\$ 0	\$ 119.000
SUBTOTALES:												

		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
CÓDIGO	NOMBRE	4	\$ 65.600	\$ 3.100	\$ 68.700		
CCF50	CCF50-COMPENALCO TOLIMA		\$ 65.600	\$ 3.100	\$ 68.700		
SUBTOTALES:							

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																											PARAFISCALES																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSION							SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINED						
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COCOMBANDO	EXTRACOMBANDO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TIE	TIP	TAP	COPI	VSP	VST	SLN	COM	IE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPO	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 111133590	MENDEZ URIBE EDWIN ARIEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FUO			SI	21	30															230301-PORVENIR	10	\$ 583.635	\$ 93.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 93.400	EPS037- NUEVA EPS	10	\$ 583.635	\$ 23.400	\$ 0	\$ 23.400	14-11 - ARL SURA	10	\$ 583.635	\$ 40.700	10	\$ 583.635	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	\$ 23.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
2	CC 11188079	PEREZ ACEVEDO ROMMEL GEFARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FUO			SI	21	30															25-14 COLPENSIONES	10	\$ 583.635	\$ 93.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 93.400	EPS002-SALUD TOTAL	10	\$ 583.635	\$ 23.400	\$ 0	\$ 23.400	14-11 - ARL SURA	10	\$ 583.635	1	\$ 40.700	10	\$ 583.635	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	\$ 23.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 4377272	URIBE MARTINEZ DIEGO INAIRO	DEPEND		\$ 1.750.905	FUO			SI	27	30															231001-COLFONDOS	4	\$ 223.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 223.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	\$ 223.454	1	\$ 16.300	4	\$ 223.454	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
4	CC 83180617	GUEVARA GAVARRA LUIS CARLOS	DEPEND		\$ 1.750.905	FUO			SI	27	30															25-14 COLPENSIONES	4	\$ 223.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	EPS037- NUEVA EPS	4	\$ 223.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	\$ 223.454	1	\$ 16.300	4	\$ 223.454	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$517.700

479



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902066903	NÚMERO PLANILLA:	1751393708	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2026	E-EMPLEADOS	2026		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO RIOBLANCO LED 2026	CIUDAD/MUNICIPIO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:	29														
DIRECCIÓN:	CRA 51-58	DEPARTAMENTO:	RIOBLANCO	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:													
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES																
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.																
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO																		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI																		

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										LICENCIA MATERNIDAD									
FSP										SALDO A FAVOR									
MORA										LIQUIDACIÓN									
TOTALES										TOTALES									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
25-14	25-14 COLPENSIONES									2									
231001	231001-COLFONDOS									1									
230301	230301-PORVENIR									1									
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD										ADMINISTRADORA									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NOMBRE									
VALOR										No. COTIZANTES									
PAGO A OTROS RIESGOS										TOTALES									
PLANILLA										APORTES									
VALOR										MORA									
COTIZACIÓN										DESCUENTO									
VALOR ADRES										VALOR PAGADO									
EPS037	EPS037- NUEVA EPS									2									
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL									2									
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
INCAPACIDAD IRP										ADMINISTRADORA									
VALOR										NOMBRE									
PAGO A OTROS RIESGOS										No. COTIZANTES									
PLANILLA										TOTALES									
VALOR										APORTES									
COTIZACIÓN										MORA									
VALOR ADRES										DESCUENTO									
14-11	14-11 - ARL SURA									4									
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
INCAPACIDAD IRP										ADMINISTRADORA									
VALOR										NOMBRE									
PAGO A OTROS RIESGOS										No. COTIZANTES									
PLANILLA										TOTALES									
VALOR										APORTES									
COTIZACIÓN										MORA									
VALOR ADRES										DESCUENTO									
14-11	14-11 - ARL SURA									4									
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
INCAPACIDAD IRP										ADMINISTRADORA									
VALOR										NOMBRE									
PAGO A OTROS RIESGOS										No. COTIZANTES									
PLANILLA										TOTALES									
VALOR										APORTES									
COTIZACIÓN										MORA									
VALOR ADRES										DESCUENTO									
14-11	14-11 - ARL SURA									4									
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL PAGADO:										\$1.301.800									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

420