(*CERTIFICACIÓN PARCIAL DE CUMPLIMIENTO*)

EL SUSCRITO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA GN 4971 - 2025

HACE CONSTAR

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de Consultoría No. GN4971-2025, Cuyo objeto es: "CONSULTORÍA ESPECIALIZADA EN GESTIÓN PREDIAL INTEGRAL PARA EL PROYECTO "CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE SOBRE EL RÍO TELEMBÍ Y SUS ACCESOS." por parte de **CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI** identificado con **NIT. 902.008.535-7,** correspondiente al Acta de Pago Parcial No. 3 por valor de **CIENTO CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M.CTE ($ 104.043.366,00**), del cual se amortiza el anticipo un valor equivalente a **VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON VEINTE CENTAVOS M.CTE ($ 20.808.673,20)** siendo el pago de la presente acta por valor de **OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOSTREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M.CTE ($ 83.234.692,80),** de acuerdo al informe que se anexa.

Se anulan estampillas Pro-desarrollo de Nariño, Pro-cultura y Universidad de Nariño, por valor de catorce mil doscientos pesos ($14.200), liquidación No. **10592845, PIN 20889329.**

Se firma en San Juan de Pasto, a los veintidos (22) días en el mes de julio de 2026.

John Alexander Velasco L.

JOHN ALEXANDER VELASCO LEUSSON
DIRECTOR UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNÍN BARBACOAS MAGÜI PAYAN
Supervisor Contrato GN4971-2025

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Fecha vence	2026-07-31
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Procultura	$ 0	0 %	$ 4,500	$ 0
			Total	**$ 4,500**

Use éste código para Verificar la autentticidad de éste documento

20889329

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Liquidado por Página Web

Tipo: VIRTUAL

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Procultura	$ 0	0 %	$ 4,500	$ 0
			Total	**$ 4,500**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-07-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 488792313

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Fecha vence	2026-07-31
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Prodesarrollo	$ 0	0 %	$ 5,300	$ 0
			Total	**$ 5,300**

Use éste código para Verificar la autenticidad de éste documento

20889329

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Liquidado por Página Web

Tipo: VIRTUAL

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Prodesarrollo	$ 0	0 %	$ 5,300	$ 0
			Total	**$ 5,300**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-07-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 488792313

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Fecha vence	2026-07-31
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Udenar	$ 0	0 %	$ 4,400	$ 0
			Total	**$ 4,400**

Use éste código para Verificar la autenticidad de éste documento

20889329

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10592845** PIN No. **20889329**

Solicitante	CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI
Identificación	902008535
Fecha solicitud	2026-07-17
Acto gravado	

CERTIFICACION PAGO CONTRATISTA - Acta de Pago Parcial No. 3
CONTRATO GN4971-2025
CONSORCIO CONSULTORES TELEMBI

Liquidado por Página Web

Tipo: VIRTUAL

Estampilla	Base liquidación	% liq	Valor liquidado	Interes
Udenar	$ 0	0 %	$ 4,400	$ 0
			Total	**$ 4,400**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-07-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 488792313

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98400468		SILVA PATIÑO CHRISTIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15 7 106	NARIÑO-NARIÑO	7245290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116041395	9498724216	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
1	CC	98400468	SILVA CHRISTIAN	230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS041	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98400468		SILVA PATIÑO CHRISTIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15 7 106	NARIÑO-NARIÑO	7245290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116041395	9498724216	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085336595		SIERRA JOJOA ANDREA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 17 2 E 18	PASTO-NARIÑO	3107871356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	199133364	9502271325	I	2026/04/24	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$513,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085336595	SIERRA ANDREA	X	X																230301	30	$1,800,000	$288,000	ESSC62	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$513,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$513,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085336595		SIERRA JOJOA ANDREA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 17 2 E 18	PASTO-NARIÑO	3107871356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	199133364	9502271325	I	2026/04/24	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$513,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$513,000	$0	$0	$513,000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDUARDO RAFAEL CARVAJAL SANTACRUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-5332879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-03-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640750265
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622196783
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDUARDO RAFAEL CARVAJAL SANTACRUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-5332879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-21
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8640761754
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622196783
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900773490	7	TECNICA Y PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFACAUCA	TRANSVERSAL 9 #56N78 CS18	POPAYAN-CAUCA	8336221	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	398739987	9504171313	E	2026/05/25	2026/06/17	BANCOLOMBIA	23	$873,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACAUCA (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
1	CC	4611826	ANTE EDUARD																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	34327685	MONTENEGRO MARIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(2)**																				$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$9,400	$0	$569,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$9,400	$0	$569,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$400	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$18,400	$400	$0	$18,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$2,400	$0	$142,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$140,200	$2,400	$0	$142,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$2,400	$0	$142,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$2,400	$0	$142,600
TOTAL				**2**	**$859,200**	**$14,600**	**$0**	**$873,800**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890303126	1	PLANES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 6 # 29 AN - 49	CALI-VALLE	3962700	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	262228451	9503995914	E	2026/05/08	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	$16,382,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$7,597,400	$0	$0	$7,597,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$336,400	$0	$0	$336,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,494,200	$0	$0	$2,494,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$4,766,800	$0	$0	$4,766,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,491,700	$0	$0	$1,491,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	$1,491,700	$0	$0	$1,491,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$2,147,700	$0	$0	$2,147,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	13	$2,147,700	$0	$0	$2,147,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$4,060,900	$0	$0	$4,060,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,864,800	$0	$0	$2,864,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$572,500	$0	$0	$572,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$553,500	$0	$0	$553,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$650,600	$0	$0	$650,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$650,600	$0	$0	$650,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$433,700	$0	$0	$433,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$433,700	$0	$0	$433,700
TOTAL				**13**	**$16,382,000**	**$0**	**$0**	**$16,382,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900773490	7	TECNICA Y PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFACAUCA	TRANSVERSAL 9 #56N78 CS18	POPAYAN-CAUCA	8336221	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	398825108	9505769532	E	2026/06/23	2026/06/17	BANCOLOMBIA	0	$859,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACAUCA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
1	CC	4611826	ANTE EDUARD																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	34327685	MONTENEGRO MARIA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(2)**																			$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				**2**	**$859,200**	**$0**	**$0**	**$859,200**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890303126	1	PLANES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 6 # 29 AN - 49	CALI-VALLE	3962700	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	346631950	9505672876	E	2026/06/05	2026/05/29	BANCOLOMBIA	0	$16,384,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$7,597,300	$0	$0	$7,597,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$336,400	$0	$0	$336,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$3,294,200	$0	$0	$3,294,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$3,966,700	$0	$0	$3,966,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,494,900	$0	$0	$1,494,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	$1,494,900	$0	$0	$1,494,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$2,147,600	$0	$0	$2,147,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	13	$2,147,600	$0	$0	$2,147,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$4,060,800	$0	$0	$4,060,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,864,800	$0	$0	$2,864,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$572,400	$0	$0	$572,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$553,500	$0	$0	$553,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$650,600	$0	$0	$650,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$650,600	$0	$0	$650,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$433,700	$0	$0	$433,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$433,700	$0	$0	$433,700
TOTAL				**13**	**$16,384,900**	**$0**	**$0**	**$16,384,900**

2026/06/02 04:26 PM

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 – Ley de Reforma Laboral, en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **PLANES S.A.S** con Nit. 890.303.126-1, certifico que, según los registros contables de la Compañía, se ha realizado el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, de los últimos seis (06) meses con corte al 17 del mes de julio del 2026.

Cabe resaltar que los aportes a las entidades promotoras de salud se pagan en el mes de causación. La información contable, financiera y tributaria es responsabilidad de la Administración. No estoy enterado de modificaciones importantes a la información antes mencionada.

Tal y como lo establece el artículo 2 de la ley 43 de 1990 no es dable al Contador Público certificar sobre asuntos distintos a aquellos relacionados con la ciencia contable ni lo es emitir paz y salvos.

Se expide el presente certificado a los diecisiete (17) días de julio del 2026.

JOSÉ ALEJANDRO CARDENAS MANJARREZ
C.C. 1.144.091.151 de Cali
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 244667-T
Miembro de Alfredo López & Cía. S.A.S. BIC.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1AF300B02D8897CE

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 **JOSE ALEJANDRO CARDENAS MANJARREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144091151 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 244667-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 10 días del mes de Julio 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

SE EMITE PARA TRAMITE



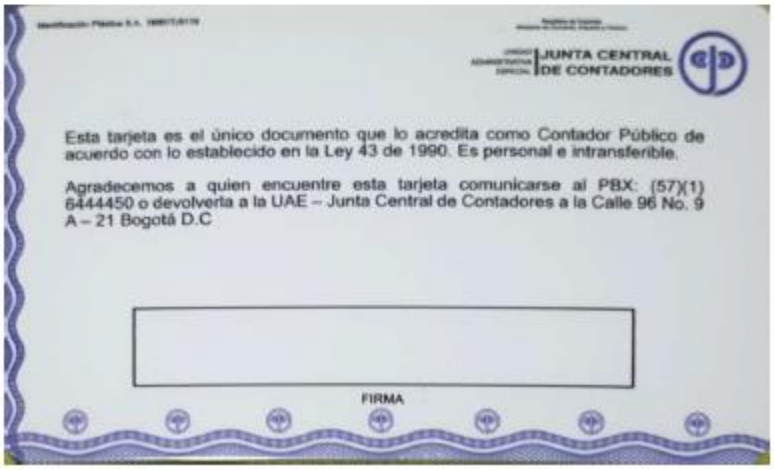
EMITE: ALFREDO LOPEZ Y CIA. LTDA.



SE EMITE PARA TRAMITE



EMITE: ALFREDO LOPEZ Y CIA. LTDA.



TECNICA Y PROYECTOS
DE INGENIERÍA S.A.S.
CONSTRUCTORA - CONSULTORÍA - INTERVENTORÍA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **EDUARD MAURICIO ANTE TOVAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 4.611.826 de Popayán, en mi condición de representante legal de **TECNICA Y PROYECTOS DE INGENIERÍA S.A.S** identificada con NIT 900.773.490-7, 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 y al Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses con corte al 17 de julio de 2026. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Popayán, a los 17 días del mes de julio de 202 .

EDUARD MAURICIO ANTE TOVAR
C.C. 4.611.826
Rep. Legal TECNICA Y PROYECTOS DE INGENIERÍA S.A.S.